新乡医学院2018级学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | | | **姓名** |  | | | **性别** | **①男 ②女** | **年级** |  | | |
| **学院** |  | | | **专业** |  | | | **科类** | **①文 ②理** | **学制** | **①四 ②五** | | |
| **高考考生号** | | |  | | | | | **联系电话** | |  | | | |
| **转**  **专**  **业**  **申**  **请**  **理**  **由** | | **申请人：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **申**  **请**  **转**  **入**  **专**  **业** | | **第一志愿** | | | | | | **第二志愿** | | | | | |
| **申请转入专业** | | | | **学制** | **接收科类** | **申请转入专业** | | | | **学制** | **接收科类** |
| **专业名称：**  **所在学院：** | | | | **①四**  **②五** | **①**  **文**  **②**  **理**  **③**  **文**  **理**  **兼**  **收** | **专业名称：**  **所在学院：** | | | | **①四**  **②五** | **①**  **文**  **②**  **理**  **③**  **文**  **理**  **兼**  **收** |
| **说**  **明** | | 1. 科类指学生在参加高考时的考生类别；  2. 高考考生号为14位，可参看高考准考证或自行到“中国高等教育学生信息网”查询；  3. 文科生不得申请转入只接收理科生的专业，理科生不得申请转入只接收文科生的专业；  4. 4年制专业转入5年制专业的学生，非临床医学专业学生转入临床医学专业，需留至2019年级学习；  5. 每个学生可申请2个专业，第1志愿优先，如第1志愿不能满足专业接收计划时，考虑第2志愿；转专业学生必须服从转专业志愿申请，如转至第2志愿专业不办理学籍异动手续者，教务处将学籍转至2019级原专业。  6. 相同志愿情况下按综合成绩排名确定转专业学生名单。 | | | | | | | | | | | |
| **备注** | | 本表填写无误后按学校规定时间以学院为单位报教务处学籍科，同时报送汇总表。 | | | | | | | | | | | |