附件1：

**重庆城市科技学院学生转专业申请表（2025版）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 学号 | |  | | | | 联系  电话 |  |
| 学院 | |  | | 专业 |  | | | | | | 班级 |  | |
| 拟转入学院 | |  | | 拟转入专业 |  | | | | | | | | |
| 是否有违反校纪校规：是□ 否□ | | | | | | | | | | 是否特殊招生形式录取：是□ 否□ | | | |
| 学生申请转专业理由：（可附件）  学生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 转出二级学院意见 | 经办人：  二级学院领导签字（盖章）:  年 月 日 | | | | | | 转入二级学院意见 | | 经办人：  二级学院领导签字（盖章）:  年 月 日 | | | | | |
| 教务处意见：  处长签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学校领导意见：  校领导签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | | | 1.学生个人身份证原件、正反面复印件一份（上面需注明“转专业系本人XXX（学生姓名）真实意愿。签名、年月日”等字样）；  2.家长身份证原件、正反面复印件一份（上面需注明“依据XXX（学生姓名）本人意愿，同意转专业。家长签名、年月日”等字样）。 | | | | | | | | | | |