

西安交通大学成人高等教育 学籍变更申请表（转专业/形式）

编号：（转专业/形式）

学生所属站全称				年级	20	级
学号			身份证号			
姓名			性别	学生电话		
成人高考报考科类			总成绩	考生号		
录取信息			申请转入专业或形式信息			
录取专业			拟转专业			
录取年月			拟转年级			
学习形式			学习形式			
学历层次			学历层次			
学制			学制			
申请原因	请勾选转专业/形式原因，只能选择一项：[注意：1. 由学生亲自填写。2. 附身份证复印件1份。] <input type="checkbox"/> 1. 成人高考报名专业/学习形式填涂错误。 <input type="checkbox"/> 2. 因工作变动，需重新选择专业/学习形式。 需要补充的文字描述： <div>申请人：20 年 月 日</div>					
学生声明	本人声明，转专业或学习形式系我个人自愿申请，申请如获批准愿意承担因转专业或学习形式所导致的课程重修、学习年限延长、毕业证书学信网查询不到等情况，风险自担、责任自负。 <div>声明人：20 年 月 日</div>					
站点审核	<input type="checkbox"/> 1. 属于首次申请。 <input type="checkbox"/> 2. 符合转专业或形式的报考录取要求（转专业：成人高考报考类别和科目与申请转入专业必须一致）。 <input type="checkbox"/> 3. 站点开设有申请所转专业或形式。 <input type="checkbox"/> 4. 申请转入护理学专业者必须已获得《护士执业证书》。 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 同意转入年级： <div>学生事务科意见：[需注明转入年级]</div>			站点意见：[校内班此栏不填] 负责人签字： <div>站点盖章 20 年 月 日</div>		
审批会签	学生事务科意见：[需注明转入年级]			主管院长审批意见： <div>学院盖章 20 年 月 日</div>		
	负责人签名：20 年 月 日					
	部门负责人意见： <div>签名：20 年 月 日</div>					

说明：1. 此表一式一份。2. 编号由学生事务科填写。3. 审批结果见《学籍变更通知书》。

学籍录入日期：学信网录入日期：