**曲阜师范大学转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **高考**  **考号** |  | **姓名** |  |
| **所在**  **年级** |  | **所在**  **学院** |  | **所在**  **专业** |  |
| **拟转入**  **学院** |  | **拟转入**  **专业** |  | | |
| **申 请 理 由** | 学生本人签字：  年 月 日 | | | | |
| **转 出 学 院 意 见** | （公章）  院长签字：  年 月 日 | | | | |