附件1

**泰山学院普通本专科学生二次选择专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | | 学号 | |  | | | （照片） |
| 身份证号 |  | | | | | | 电话 | |  | | |
| 现所在学院 |  | | | | | 现所在专业 | |  | | | |
| 年级 |  | | 层次 | |  | | 高考成绩 | |  | | |
| 高考科目 |  | | | | | | | | | | |
| 二次选择  专业名称 | 学院： | | | | | | 专业： | | | | | |
| 第一学期平均学分绩点 |  | | | 平均分 | | |  | | | 考试门数 |  | |
| 二次选择专业的理由  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 转出学院意见  院长签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 教务处意见  处长签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |