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 |