**附件1**

**南京医科大学康达学院本科生转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 学号 |  | | 电话 |  |
| 现所学专业 | | |  | | | | 申请转入专业 | |  | |
| 转专业类别 | | | □选拔类 □退役复学类 □特殊困难类 | | | | | | | |
| 必修课平均绩点 | | |  | | 专业排名/人数 | | |  | | |
| 特长 | |  | | | 高考首选科目 | | | □历史 □物理 | | |
| 体检是否有如下情况 | | | | | □无 □色盲 □色弱 □ 无法正确识别红黄各类颜色导线等 | | | | | |
| 申请  原因 | | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 家长  意见 | | 家长签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 各学部  意见 | | 学部学生工作办公室  负责人签名（盖章） 学部负责人签名（学部盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处  意见 | | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 转专业  领导小组审核 | | 院领导签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | | 1.每人只能填报一个专业。  2.申请人填写此表前须了解《关于做好2021级本科生转专业工作的通知》。并把**此段在“申请原因”栏手写下来并签名**，手写内容为：**本人已了解学院2021级本科生转专业通知上的所有政策内容。**  **3.申请平级转入临床医学专业（含全科医学方向、急诊医学方向）未被录取的学生**  **□是 □否 愿意和降级转入2022级临床医学专业（全科医学方向）学生一起录取。** | | | | | | | | |