厦门大学研究生申请转专业审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学 号 |  | | 培养层次 | 🞎学硕 🞎专硕 🞎博士 |
| 现学院 |  | | 现专业 | |  | |
| 拟转入 学院 |  | | 拟转入 专业 | |  | |
| 现导师 姓名 |  | | | 拟接收导师姓名 |  | |
| 申请理由 | 详细填写（申请书可另行附页，证明材料附后）  申请人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 导师意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 转出学院分管院长意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 接收学院专业考核情况 | 考核材料附后，包括：考核时间、考核小组成员名单、学生笔试、面试材料。  考核成绩： 🞎合格 🞎不合格  考核小组组长签名： 年 月 日学院公章： | | | | | |
| 接收学院导师意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 接收学院分管院长意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 研究生院意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |