## 湖南艺术职业学院转专业考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 学籍号 |   | 联系电话 |   |
| 原所属学院 |  | 原专业班级 |  |
| 申请转入学院 |  | 申请转入专业 |  |
|  专业考核成绩  | 专家序号 | 计分（百分制） | 专家签名 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 专业院部审核意见 |            (公章)负责人签字：               年  月  日 |
| 教务处审核意 见 |  (公章)                负责人签字： 年   月  日 |
| 校领导意见 |                    主管校领导签字： 年   月  日 |

## 填表说明：1、专业考核由转入院部组织相关专家进行，并给出相应的考核成绩。

## 2.此表一式二份，一份同“专业调整申请表”交教务处，一份留组织考核的二级学院存档备案。