附件1

二级学院转专业接收计划申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 二级学院 |  | | |
| 各专业可接收转专业学生数 | | | |
| 专业名称 | 现有一年级  班级数 | 一年级人数 | 可接收人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 二级学院申报意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 教务处审核意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | |

# 

附件2

# \*\*学院2024年转专业测试方案

按照《徐州生物工程职业技术学院学生转专业实施办法（修订）》（徐生院发〔2024〕93号）文件要求，\*\*学院成立2024年学生转专业工作小组，讨论研究后制定《\*\*学院 2024年转专业工作测试方案》。

**一、组织领导**

成立\*\*学院转专业工作小组。负责研究、制定本学院各专业接收计划和测试方案，接受学生政策咨询，审核转出与转入学生资格，做好转入学生的考核、确定录取名单等工作。

组长：

成员：

**二、转专业条件**

（请参照93号文件结合学院实际制定，不得突破文件原则）

**三、转专业测试方案**

转专业测试原则上采用**\*\***形式。**成绩所占比重为60%。**

（一）考核内容

（二）考核时间、地点

（三）录取

依据转专业测试成绩、接收计划名额从高分到低分择优录取，经学院转专业工作小组审核后，按学校转专业工作日程安排上报《拟同意转专业学生信息汇总表》。

院长（签名）

\*\*学院

# 年 月 日

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徐州生物工程职业技术学院学生转专业申请表 | | | | | | |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | |
| 原专业 |  | | 新专业 |  | |
| 原班级 |  | | 新班级 |  | | |
| 申请理由 | 学生签名： 年 月 日 | | | | | |
| 转出学院意见      负责人签字：  (盖章)   年 月 日 | | | | 转入学院意见      负责人签字：  (盖章)   年 月 日 | | |
| 教务处意见      负责人签字：  (盖章)   年 月 日 | | | | | | |
| 注：本表打印1份(教务处存档) | | | | | | |

附件4

转专业学生资格审核汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 班级 | 姓名 | 拟转入专业 | 资格审核 （通过或不通过） | 不通过原因 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

学院签字（盖章） 年 月 日

附件5

拟同意转专业学生信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 原专业 | 拟转入专业 | 测试总成绩 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

学院签字（盖章） 年 月 日