**河南中医药大学成人高等教育专业异动申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生个人信息填写部分 | | | | | | | | |
| 考生号 |  | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 层次 |  | | 年级 |  |
| 更改前专业 |  | 更改后专业 | |  | | | |
| 申请理由 | | | | | | |
| 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 教学站（校内班）审批意见 | | | | | | |
| 教学站负责人（加盖教学站公章）或校内班辅导员签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 主管院领导审批意见 | | | | | | |
| 主管院领导签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 专业异动处理结果 | | | | | | |
|  | | | | | | |

备注：1、专业更改需教育厅审批，转专业是否成功以学信网查询结果为准，申请人按原录专业报到上课；2、校内班学生需辅导员、主管院长签字后交学籍室，教学点需签字盖章并经主管院长审批后交学籍室，此表在报到一月内上交，如未按期上交则视为按原录取专业报到上课，转专业申请超过第一学年第一学期后不再受理；3、河南中医药大学继续教育学院网站：http://jxjyxy.hactcm.edu.cn/index.do?method=index，学籍室联系人：刘老师，电话：0371-65680180，邮箱：[632687828@qq.com](mailto:632687828@qq.com)。