

# 高等学历继续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	
学号		联系方式			
现专业名称		现学习形式			
转专业名称		转专业学习形式			
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					
领导审批意见					
领导签字：_____年__月__日					
专业异动处理结果					

备注：1、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、必须后附学生个人身份证复印件（正反面复印于一页上），手写姓名及联系方式；4、此表经学院领导审批后复印分发至学院招生办公室、教务科、网络教育科、学生科存档；5、河南中医药大学继续教育学院网站：<http://jxjyxy.hactcm.edu.cn>，学籍室联系人：周老师，电话：0371-87559369，邮箱：[931469897@qq.com](mailto:931469897@qq.com)。

请将身份证复印至此页，正面为国徽一面，反面为人像一面，彩色复印。