附件2：

**威海海洋职业学院学生专业预调整申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | | 联系电话 |  |
| 所在系 |  | | | | 现专业 |  |
| 预转入系 |  | | | | 预转入专业 |  |
| 申请原因（可附页）：  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 家长意见：  家长签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在系意见：  系主任签字（部门盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 接收系意见：  系主任签字：  （部门盖章）  年 月 日 | | | | 学院意见：  年 月 日 | | |
| 备注： | | | | | | |