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： |