**湖北师范大学硕士研究生转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 培养形式 | □全日制□非全日制 |
| 学 号 |  | 联系电话 |  | 培养类别 | □学术型□专业型 |
| 申请原因 | 申请人签名： 年 月 日 |
| 转专业信息 | 原所在学院 | 拟转入学院 |
| 名称 | 代码 | 名称 | 代码 |
| 一级学科/专业学位类别 |  |  |  |  |
| 二级学科/专业学位领域 |  |  |  |  |
| 学院审核意见 | 负责人签章： 年 月 日 | 负责人签章： 年 月 日 |
| 研究生院审核意见 | 主管领导签章： 年 月 日 |

**注：本表一式三份，转出单位、转入单位、研究生院各存一份。**