**附件2**

**芜湖学院普通本科生特殊原因转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  | **性别** |  |
| **联系电话** |  | **高考省份** |  |
| **录取专业** |  | **申请转入专业** |  |
| 申 请 理 由（**因病或生理缺陷）****（突出特长**） |  |
| **转出系****意 见** | **辅导员签字： 月 日** |
| **系主任签字： 月 日** |
| **转入系****意 见** | **系主任签字： 月 日** |
| **编入专业** |  | **编入班级** |  |
| **辅导员签字： 月 日** |
| **教务处****意 见** |  **负责人签字： 月 日** |

**备注：1.因病或生理缺陷申请者须附指定的二级甲等以上医院诊断的原始病历；**

**2.因“突出特长”申请者，须附相关竞赛获奖证书原件、复印件等。**