**湖北师范大学硕士研究生转专业申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机 |  | 培养形式 | 全日制/非全日制 |
| 学号 |  | 学院 |  | 培养类别 | 学术型/专业型 |
| 转专业的理由 | 申请人签名： 年 月 日 |
| 项目 | 转出 | 转入 |
| 一级学科名称及代码 |  |  |
| 二级学科专业或方向 |  |  |
| 培养单位意见 | 负责人签章： 年 月 日 | 负责人签章： 年 月 日 |
| 研究生院意见 | 研究生院签章： 年 月 日 |
| 办理学籍异动手续 | 根据《研究生学籍管理规定》（湖师发[2009]41号），办理学籍异动: |
| 同学 |  | 学号为 |  | ， |
| 由原 |  | 一级学科 |  | 专业方向， |
| 转入 |  | 一级学科 |  | 专业方向学习， |
| 学号不变，校内相关部门可据此表办理其它学籍异动手续。学籍办负责人签章： 年 月 日 |
| 财务处审核盖章 |  |

**注：本表一式四份，转出单位、转入单位、研究生院、财务处各存一份。**