附件5

**转专业学生修读课程核对通知书**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** | **学号** |
| **原专业** | **转入专业** |
| **己修读课程及学分** | **转入专业己开设的课程及学分** |
| **课程名称** | **学时** | **学分** | **备注** | **课程名称** | **学时** | **学分** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **本人己在学院老师的指导下了解转入专业人才培养方案要求，承诺补修转入专业所需课程及学分，并按转入专业人才培养方案的要求进行毕业资格审核。****学生本人签字：****教学副院长签字：**  年 月 日 （学院公章） |

注：本表一式三份，教务处、学院、学生本人各一份。备注一列中请标明此门课程是否应补修。