附件1：

台州科技职业学院学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | 性别 | | | |  | 出生年月 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 所在学院 | |  | | | | | | | | | 专业 |  | | | | | 年级 | | |  | |
| 学号 | |  | | | | | | | | | 班级 |  | | | | | 电话 | | |  | |
| 申请转入专业 | | | | 专业志愿1 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 专业志愿2 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申请转专业理由：  签 字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 转出二级学院意见 |  | | | | | | | | | | | 转入二级学院意见 |  | | | | | | | | |
| 院长签字： | | | | | | | | | | | 院长签字： | | | | | | | | |
|  | |  | | 年 |  | | 月 |  | 日 | |  |  | | 年 | |  | 月 |  | 日 |
| 教务处意见 | 签 字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | 1.学生转专业办理时间为一年级第一学期末和第二学期末。  2.学生将本《申请表》交所在二级学院审核同意后，统一交拟转入学院根据考核办法和录取条件，择优录取，拟定录取学生名单报教务处。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**附件2**

**信息工程学院专业转入审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 学号 | | |  | |
| 原所在学院 | |  | | | 原所在专业 | | | |  |
| 申请转入专业 | |  | | | | | | | |
| 高考成绩（综合素质测评成绩） | | | | | |  | | | |
| **证明无违纪情况**：  原所在学院党总支书记签字： （盖章） | | | | | | | | | |
| **证明联系过家长：**  该生已于 年 月 日 时电话联系过家长，并家长现场确认，同意该生转相应的专业学习。  原班主任签字： | | | | | | | | | |
| 审核结果  （填写是否合格） | |  | | 信息工程学院院长签字 | | |  | | |

附件3

信息工程学院各专业剩余名额

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 专业名称 | 转入名额 |
| 1 | 计算机应用技术 | 7 |
| 2 | 信息安全技术应用 | 19 |
| 3 | 人工智能技术应用 | 3 |
| 4 | 大数据技术 | 7 |