

附件2

厦门大学本科生申请转专业学生名单汇总表

学院(盖章):

序号	学号	姓名	性别	所在专业(大类)	拟转学院	拟转专业(大类)	第二志愿学院	第二志愿专业(大类)	联系电话	备注

填表人:

分管教学领导签字(手签):

注:1、请按学号排序;

2、本表一式两份,一份交教务处,另一份学院保存。