**南通大学研究生转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 原所在学院、专业、导师 |  |
| 拟转入学院、专业、导师 |  |
| 申请理由 | 签字： 　　　 年　　月　　日 |
| 转出专业导师意见 | （须说明经费是否划转）签字： 年　　月　　日 |
| 转入专业导师意见 | 签字： 年　　月　　日 |
| 学院（室、所）意见 | 研究生管理人员意见：签字：年 月 日 | 学院（室、所）主管领导意见：签字： （公章） 年 月 日 |
| 研究生院意见 |  签字： （公章） 年 月 日 |

备注：本表须附补修课程申请单，一式两份，正反打印，研究生院、学院（室、所）各存一份。

**南通大学研究生补修课程申请单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程类别 | 课程名称 | 学时 | 学分 | 开课学期 | 开课学院 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：根据转入专业研究生培养方案中的课程设置按需申请。

 研究生签字：

 年 月 日