河南师范大学

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | | 专业层次 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | 身份证号 | |  | | |
| 现所属教学点 | |  | | | 专业所属学院（部） | | | |  |
| 申请转移学习地点理由 | | **示例：**  **XXX(学生姓名)， XXXXX(身份证号)，因XXXXX(申请理由正当，申请人不符合学校有关规定或超出规定时限提出申请为由的不予受理)，于XXX年X月X日提出申请，由 拟转入 学习。如申请未被批准，本人愿意回到原所属地点学习。**  **本人郑重承诺：在学期间遵守学校相关规定，按照学校有关规定，按时参加学习，完成培养计划规定的全部内容；如未按照学校有关规定，达不到毕业要求的，本人愿意承担由此产生的一切后果和法律责任。**  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 现所属学院（校外教学点）意见 | 主管领导签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 申请  转入  学院（校外教学点）  意见 | 主管领导签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 继续教育学院意见 | 主管领导签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

高等学历继续教育学习地点变更申请表

备注：1.此表必须由学生本人填写，字迹工整，内容真实、准确，不得由他人代写。

2.此表一式三份，一份学院留存，一份校外教学点留存，一份交至继续教育学院审核备案。3.学院（或校外教学点）负责人及时做好学生学籍信息管理和登记。