**附件3：**  **学院拟转入学生汇总表**

学院（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **学号** | **原所在学院** | **原所在班级、专业** | **拟转入学院** | **拟转入班级、专业** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：请认真填写并核对学生信息，确保信息无误。

经办人签字： 院领导签字：

年 月 日 年 月 日