**附件1**

**重庆大学博雅学院学生专业申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓 名 |  | 性别 |  |
| 年级 |  | 联系方式 |  | | |
| 学生  专业  申请 | 本人已经充分了解重庆大学博雅学院培养方式和专业申请中的有关政策和办法，经本人慎重考虑并与家长商量后，决定申请选择 专业。并愿意承担因事实不符所必需承担的责任。  学生签名：  申请时间： 　年 　月 　日 | | | | |
| 学院  意见 | 教学副院长（签章） ： 审批时间： 年 月　日 | | | | |
| 教务处  审批  意见 | 负责人（签章）：　 　审批时间： 年 　月　 日 | | | | |