附件2：

**机械工程学院转专业接收确认单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  | 电话 |  |
| 原修读专业 |  | 拟转入专业 |  |
| 根据附件3：《课程实质等效判定表》，已修课程的课程目标对毕业要求的支撑是否符合本专业培养方案的要求？□是，完全等效 □不完全等效，需要部分补修 □否 |
| 转入本专业后应补修、重修课程名称 | 课程号 | 课程名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 接收专业意见：系主任签字： 年 月 日 |
| 转专业工作领导小组意见： 组长签字： 年 月 日 |