附件2

**2025 年学院（部）转专业工作方案备案表**

单位名称（盖章）： 联系人： 电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | **备注** |
| **学院（部）转专业工作小组人员名单** | 组长：  副组长：  成员： |  |
| **学院（部）咨询接待人员、地址及联系电话** | 咨询人员：  咨询地址：  咨询电话： |  |
| **专业考核要求、方式、排名计算办法等** | 专业1：  专业2：  专业3：  专业4： |  |
| **各专业拟接收名额** | 专业1：  专业2：  专业3：  专业4： |  |
| **考核时间及地点** |  |  |
| **其他** |  |  |