山东省高等学校学生跨省转学申请（确认）表

鲁教学转字〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 入学时间 | |  | | 考生号 | |  |
| 转出学校 | 校 名 | | | 专 业 | | | | | 年级 | | 学历层次 |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| 转入学校 | 校 名 | | | 专 业 | | | | | 年级 | | 学历层次 |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| 本人高考总分 | |  | | 拟转入学校同年同科类生源地录取分数线 | | | | | | |  |
| 申  请  转  学  理  由 | 申请人（签名）： 　 　　 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 转  出  学  校  意  见 | 公示渠道 | |  | | | 转  入  学  校  意  见 | | 公示渠道 | |  | |
| 公示时间 | |  | | | 公示时间 | |  | |
| 负责人：  （公章）  年 月 日 | | | | | 负责人：  （公章）  年 月 日 | | | |
| 转出省  省级教育行政部门意见 | 负责人：  （公章）  年 月 日 | | | | | 转入省  省级教育行政部门意见 | | 负责人：  （公章）  年 月 日 | | | |
| 备  注 | 1.本表一式五份。  2.随表附上载有申请转学学生成绩单、学生表现鉴定以及其它相关证明材料一式一份，其他相关证明材料参照《山东省教育厅关于进一步做好普通高等学校学生转学相关工作的通知》（鲁教学字〔2017〕23号）或《山东省教育厅关于进一步做好成人高等教育学生转学相关工作的通知》（鲁教学函〔2018〕5号）执行。 | | | | | | | | | | |