继续教育学院学生学习教学点转点申请

（从申请转出至南医大继教院教务办审核时间不超过7个工作日）

现学习教学点： 申请转入教学点：

申请时间： 年 月 日

专业： 现学习班级：

学号： 姓名： 身份证号：

申请理由：

学生签名： 手机号码：

**学生转入工作单位盖章**

（必须为单位公章或单位人事部门公章）

**经办人： 电话：**

现学习教学点盖章（盖章表示同意申请）

经办人： 年 月 日

转入教学点盖章（盖章表示同意申请）  **转入教学点班级：**

经办人： 年 月 日

此表由转入教学点保存。

转入教学点教学管理人员将此表扫描成电子文档发送至南医大继教院教务办孙琼老师，南医大继教院教务办在管理平台确认登记后才表示学生转点完成。