附件3

浙江音乐学院学生辅修第二专业（方向）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | | 平均绩点 |  | 联系方式 |  |
| 所在系（院） |  | | | | | |
| 辅修专业（方向） |  | | | | | |
| 个人申请 | | 本人已知晓《浙江音乐学院辅修第二专业（方向）管理办法》，经慎重考虑，现提出申请，并愿意遵守学校有关规定。  现申请辅修 系（院） 专业（方向）。  （附学生本人成绩单一份）  申请人签名：  年 月 日 | | | | |
| 所在系（院）  意见 | | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 接收系（院）  意见 | | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 教务处意见 | | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |