

愿意服从衡阳幼儿师范高等专科学校专业调剂申请表

姓名		身份证号	
性别		考 号	
<p>我申请专业服从调剂，愿意服从衡阳幼儿师范高等专科学校的专业调剂安排。</p> <p>申请人签名：</p> <p>申请人电话：</p> <p>申请人家长电话：</p> <p>年 月 日</p>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>申请人身份证放置处</p><p>（身份证正面朝上）</p></div>			

说明：填写好相关信息后，请将身份证正面朝上摆放在指定位置上拍照发送到指定邮箱：335485287@qq.com。照片和邮件主题按“录取专业+姓名+确认书”方式命名。联系电话：0734-8336789。