**XX学院2025年本科生重选专业实施方案**

**学院(盖章)：**  **年** **月** **日**

**一、实施计划**

**2023级：**

| **序号** | **专业名称** | **拟接收****人数** | **必要条件** | **考核方案与录取办法** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一类条件** | **第二类条件** | **第一类办法** | **第二类办法** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**2024级：**

| **序号** | **专业名称** | **拟接收****人数** | **招生条件** | **考核方式与录取办法** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一类条件** | **第二类条件** | **第一类办法** | **第二类办法** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**注：2024级已确定专业同学，网上报名时请填报具体专业，同时在上传的书面申请表中注明申请转入的具体专业**

**二、咨询方式**

**咨询电话：**

**咨询时间：**

**咨询地点：**

**咨询邮箱：**

**接待老师：**