

## 沃特福德学院院内转专业家长知情同意书

本人为沃特福德学院 2024 级\_\_\_\_\_专业\_\_\_\_\_学生  
家长，根据沃特福德学院院内转专业相关通知，充分考虑学生个人  
兴趣和专业发展，已经与孩子沟通，确认孩子转专业意愿，同意  
申请转入\_\_\_\_\_专业，并珍惜仅此一次转专业机会。

家长签名：

2024 年 9 月\_\_日