**上海音乐学院本科生辅修专业申请表（B）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 主修系别  专业方向 |  | | | 主修专业年级 |  |
| 申请辅修专业方向 |  | | | 申请辅修起始年级 |  |
| 主修专业专业导师意见 |  | | | | |
| 主修专业所在系  意见 |  | | | | |
| 备注 | 在规定日期内办理完毕后，交至教务处。 | | | | |