

## 江西洪州职业学院学生学籍异动审批表

姓名		身份证号		性别		学号	
学院		班级		联系电话			
学籍异动项目	<input type="checkbox"/> 保留学籍 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 复学						
学籍异动后班级	教务处签名:						
学籍异动原因	保留学籍	<input type="checkbox"/> 参军入伍 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 本人签名:					
	休学	<input type="checkbox"/> 创业 <input type="checkbox"/> 出国留学 <input type="checkbox"/> 不适应课程学习 <input type="checkbox"/> 心理疾病 <input type="checkbox"/> 传染疾病 <input type="checkbox"/> 其他疾病 <input type="checkbox"/> 经济困难 <input type="checkbox"/> 家庭原因 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 本人签名:					
	复学	本人签名:					
家长意见	_____年 月 日			医院意见	(因病休学需提供医院相关证明, 其他情况此项不填) _____年 月 日		
学院意见	辅导员:  负责人(签名、盖章): _____年 月 日			学工处意见	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			学校意见	分管校长(签名): _____年 月 日		
异动时间	自 _____年 月 日至 _____年 月 日止						
备注							

注: 1、此表一式五份, 原件交教务处, 复印件交所在学院、学工处、财务处各一份, 一份学生本人留存;  
 2、办理复学手续时请携带此表。