

文华学院学生学籍异动审批表

学号		姓名		性别		入学年月	
学部（系）		专业				学制/班级	
异动类别	<input type="checkbox"/> 复学	原因： <input type="checkbox"/> 休学期满复学 <input type="checkbox"/> 退役复学 <input type="checkbox"/> 联合培养复学					
	<input type="checkbox"/> 休学	原因： <input type="checkbox"/> 创业 <input type="checkbox"/> 工作实践 <input type="checkbox"/> 厌学 <input type="checkbox"/> 不适应课程学习 <input type="checkbox"/> 不适应校园生活 <input type="checkbox"/> 心理疾病 <input type="checkbox"/> 传染疾病 <input type="checkbox"/> 其他疾病 <input type="checkbox"/> 照顾家人 <input type="checkbox"/> 结婚生子					
	<input type="checkbox"/> 保留学籍	原因： <input type="checkbox"/> 参军入伍 <input type="checkbox"/> 跨校联合培养 <input type="checkbox"/> 个人申请出国					
	<input type="checkbox"/> 退学	原因： <input type="checkbox"/> 不适应课程学习或校园生活 <input type="checkbox"/> 患有疾病不能继续在校学习 <input type="checkbox"/> 出国出境 <input type="checkbox"/> 家庭原因 <input type="checkbox"/> 其他（ ）					
	<input type="checkbox"/> 其他	原因：					
学籍异动 原因及 申请内容	学生签名：_____ 年 月 日						
辅导员意见	辅导员签名：_____ 年 月 日						
获得学分占 总学分比例， 需补、重修的 课程门数	所在学部教务员：			接收学部教务员：			
所在学部 （系）意见	异动后专业班： _____ <div style="text-align: right;">签名：_____ 年 月 日</div>						
教务处 审核	签名：_____ 年 月 日						
主管校长 审批	签名：_____ 年 月 日						

说明：1. 异动类别需根据实际情况据实填写；
 2. 辅导员意见栏需填写学生情况，写明学生异动情况家长是否知晓；
 3. 有专业年级班级异动的需填写“异动后专业班”，其他异动类别可不填此项。