天水师范学院在校生学籍异动申请（审批）表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>学号</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="2"></td><td rowspan="3">免 冠
近 照</td></tr>
<tr><td rowspan="2">专业
班级</td><td colspan="3" rowspan="2">专业　　级　　班</td><td>学生联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>家长联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">申请学籍
异动类型</td><td colspan="2">☐ 休学</td><td colspan="4">异动期限：　　年　　月　　至　　年　　月</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 复学</td><td colspan="2">复学时间：</td><td colspan="3">复学后专业、班级：</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 保留学籍</td><td colspan="5">保留期限：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 退学</td><td colspan="5">退学时间：</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 转专业</td><td colspan="5">拟从　　专业转至　　专业</td></tr>
<tr><td>学籍异动
理由</td><td colspan="7">本人签名：　　家长签名：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>原（转出）
班主任审核</td><td colspan="3">签名：　　时间：</td><td>现（转入）
班主任审核</td><td colspan="3">签名：　　时间：</td></tr>
<tr><td>原（转出）
学院领导审
核意见</td><td colspan="3">签名（公章）：　　时间：</td><td>现（转入）
学院领导审
核意见</td><td colspan="3">签名（公章）：　　时间：</td></tr>
<tr><td>教务处
意见</td><td colspan="7">签名（公章）：　　时间：</td></tr>
<tr><td>分管领导
意见</td><td colspan="7">签名：　　时间：</td></tr>
</table>

备注：

1. 此申请表可在教务处主页“相关下载”下载打印，学籍异动类型请在对应方框内打“√”。
2. 因病休学者须同时附二级甲等以上医院出具的病情证明。
3. 非正常手续的学籍异动情况需提交校务会研究批准。
4. 该表一式三份（转专业学生一式四份），分别为教务处、二级学院及学生个人各留存一份。
5. 办理复学时，学生需携带之前所办的学籍异动申请表以证个人学籍异动信息属实。