**湖北孝感美珈职业学院学籍异动申请表**

**（申请保留入学资格、休学、复学、保留学籍）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 学号 |  |
| 学院 | |  | 专业 |  | | 班级 |  |
| 学生联  系电话 | |  | 家长联系方式 |  | | 申请日期 |  |
| 异动类别 | | * 保留入学资格1年，应征入伍保留其入学资格为退役后2年 | | | | | |
| * 休学1学年 从 年 月至 年 月 | | | | | |
| * 保留学籍，应征入伍保留学籍为退役后2年 | | | | | |
| * 复学 于 年 月 日复学，编入 班 | | | | | |
| 异  动  原  因 | 学生签字： 家长签字：  日 期： 日 期： | | | | | | |
| 附件 | □医院诊断书 □入伍通知书 □退伍通知书 □其它材料 | | | | | | |
| 辅导员或班主任意见：  签字：  年 月 日 | | | | | 二级学院（系）意见：    签字：  年 月 日 | | |
| 学工处意见：  签字：  年 月 日 | | | | | 教务处意见：    签字：  年 月 日 | | |
| 学校领导审批意见：  签字：  年 月 日 | | | | |  | | |
| 学籍管理员备案 | | | | | | | |

备注：1.保留入学资格期满未申请入学或审查不合格，取消入学资格；

2.休学期满未办理复学手续或不继续办理休学，作退学处理，休学累计不得超过2学年；

3.身心健康原因休、复学出具的医院诊断书为二级甲等以上医院证明。

4.一式三份，学工、教务处、财务各备案一份。。