学生学籍异动情况处理表

年 月 日

姓名		性别		学号	
系(院)		班级		专业	
身份证号码				联系电话	
学籍异动类别	☐ 休学 ☐ 保留学籍 ☐ 保留入学资格 ☐ 复学 ☐ 退学				
安全承诺	(办理复学、退学无需确认) ☐ 本人已确认知晓：休学(或保留学籍、保留入学资格)期间，本人不享受在校生待遇，个人人身安全责任自负。				
学籍异动原因 (可附页)	本人签字(手印): _____ 日期: _____				
系(院)辅导员意见	辅导员签字: _____		国际处	处长签字: _____ 日期: _____ (盖章)	
审 批 意 见	医务室	主任签字: _____ 日期: _____ (盖章)		系(院)	主任(院长)签字: _____ (盖章) 日期: _____
	创业学院	院长签字: _____ 日期: _____ (盖章)		招生办公室	主任签字: _____ 日期: _____ (盖章)
	教务处	处长签字: _____ 日期: _____ (盖章)			
备注	1. 参军的学生申请保留学籍。 2. 公派出国交流的学生申请保留学籍，须到国际处签署意见。 3. 因病办理休复学，须凭医院证明到医务室签署意见。 4. 因创业办理休复学，须凭创业相关材料到创业学院签署意见。 5. 办理“保留/放弃入学资格”，由招生办公室签署意见。				

教务处制 2025年4月