|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 级 |  | 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 来源地 |  |
| 类别选择 | 保留学籍原因:□ 参军入伍（附入伍通知书）* 跨校联合培养(附相关培养合同）
 | 复学 □ (附休学或保留学籍相关文复印件,因病的同时附医院可复学证明) |
| 退学原因:□ 学业成绩未达到学校要求□ 在校规定的学习年限内未完成学业□ 未经批准连续两周未参加教学活动□ 超期未注册又未履行暂缓注册手续□ 休学、保留学籍期满未按时复学□ 休学、保留学籍期满申请复学经复查不合格□ 患有疾病不能继续在校学习□ 意外伤残不能继续在校学习□ 学生本人申请（不适应课程学习或校园生活）□ 学生本人申请（出国出境）□ 学生本人申请（家庭原因）□ 其他特殊原因 |
| 休学原因:□ 个人原因-创业（附创业计划) □ 个人原因-工作实践（附工作实践计划)□ 个人原因-出国出境（附出国相关材料)□ 个人原因-厌学□ 个人原因-不适应课程学习□ 个人原因-不适应校园生活□ 个人原因-结婚生子（附医院诊断证明)□ 个人原因-精神疾病（附医院诊断证明)□ 个人原因-传染疾病（附医院诊断证明)□ 个人原因-心理疾病（附医院诊断证明)□ 个人原因-其他疾病（附医院诊断证明)□ 家庭原因-经济困难（附相关证明）□ 家庭原因-照顾家人 |
| （ ）□（不在以上类别的填写） |
| 详细原因：（以下空白不够可附页）学生签字 年 月 日 |
| 家长意见：签签字 年 月 日 | 辅导员意见：签签字 年 月 日 |
| 校医院意见：签字盖章 年 月 日 |
| 系部意见: 签字盖章 年 月 日 | 学生处意见：签字盖章 年 月 日 |
| 教务处意见： 签字盖章 年 月 日 | 院领导意见： 签字盖章 年 月 日 |

**学 籍 异 动 申 请 表**

**注：休学、保留学籍的学生复学时需重新选退课，并列出选退课清单交教务科。**