

江西洪州职业学院学生学籍异动处理表

学院		专业班级		姓名		性别	
学号			联系电话				
学籍异动项目	<input type="checkbox"/> 保留学籍 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 复学						
学籍异动后班级	教务处签名:						
学籍 异动 原因	保留学籍	<input type="checkbox"/> 参军入伍 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <div style="text-align: right;">本人签名:</div>					
	休学	<input type="checkbox"/> 创业 <input type="checkbox"/> 出国留学 <input type="checkbox"/> 不适应课程学习 <input type="checkbox"/> 心理疾病 <input type="checkbox"/> 传染疾病 <input type="checkbox"/> 其他疾病 <input type="checkbox"/> 经济困难 <input type="checkbox"/> 家庭原因 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <div style="text-align: right;">本人签名:</div>					
	复学	本人签名:					
家长意见			医院意见				
所在系部意见			相关系部意见				
教务处意见			学校意见				
学籍异动时间	自 年 月 日至 年 月 日止						
备注							

注: 1、此表请打印一式四份，一份交所在系（部），一份交辅导员，一份教务处留存，一份学生本人留存；
2、办理复学手续时请携带此表。