**马鞍山师范高等专科学校学生学籍异动申请表**

**异动类型：休学 、退学 、复学 、保留学籍**

姓名： 、性别： 、身份证号：

系（部）： 、班级： 、学号：

|  |  |
| --- | --- |
| **申请理由** | 异动类型为休学：休学时间：从 年 月 日至 年 月 日学生签名： 家长意见及签名： 日期： |
| **辅导员****意见** | 异动类型为复学：由复学后班级辅导员签署意见。辅导员签字： 日期： |
| **系（部）****意见** | 异动类型为复学：复学后归属 级 班。异动类型为参军入伍保留学籍：系（部）审核是否符合毕业证书直接发放标准。异动类型为休学、退学、保留学籍：系（部）审核并存档离校手续清单原件。系（部）分管领导签字（盖章）： 日期： |
| **校医院（室）意见** | 如因病休学，休学及复学时需出具二级甲等以上医院诊断证明，校医院（室）审查，确定是否符合休学或复学条件，并将诊断证明复印件附本申请表后。校医院（室）签字： 日期： |
| **学籍管理****部门意见** | 学籍管理部门（盖章）： 日期： |

注：本表原件交学籍管理部门。