|  |
| --- |
| **重庆应用技术职业学院学籍异动申请审批表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 二级学院（系） |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 异动类型 | 休学□ 复学□ 保留学籍□  |
| 申请理由 |   （另附申请及必要证明材料） 申请人：  年 月 日  |
| 辅导员意见 | （另附学生工作材料） 辅导员签字： 年 月 日 |
| 二级学院负责人意见 |  书记签字：  院长签字：  （公章）  年 月 日 |
|
| 学生处意见 | 签字：（公章）年 月 日  | 教务处意见 | 签字：（公章）年 月 日 |
|
| 分管院长意见 |  |
| 学籍平台异动处理时间： 年 月 日 处理人员：备注：凡申请休学、复学及信息修改的学生均需填写此表，审批完结后原件由学籍管理部门留存，其他部门可复印或依据学院异动文件处理相关事宜。 |