

山西大同大学本科生学籍异动申请表

姓名		性别		身份证号				
学院		班名		学号		年级		
学籍变动类型	<input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 复学 <input type="checkbox"/> 留级 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 保留学籍 <input type="checkbox"/> 注销学籍							
历年学籍变动情况								
异动后信息	年级		专业名称		班名		此行信息由学院填写	
申请理由	<p style="text-align: center;">(如下空白不够可附页)</p> <p style="text-align: center;">学生签字: _____ 联系电话: _____ 年 月 日</p>							
家长意见	<p style="text-align: center; font-size: small;">若家长不方便, 家长可书面委托学院代办。</p> <p style="text-align: center;">家长签字: _____ 联系电话: _____ 通讯地址: _____ 邮政编码: _____</p>							
学院意见	 <p style="text-align: center;">学院院长签字 (盖章): _____ 年 月 日</p>							

- 注:**
- 1、学生须向所在学院提出书面申请,同时在教务系统中申请(参考学籍异动申请流程);
 - 2、因病休学、复学的须提供经校医院审核的医院(县级以上)证明;退伍复学的需要提供退伍证复印件;
 - 3、复学时需提供休学时的申请表复印件一份,“异动后的信息”一栏由学生所在学院填写(填写专业名称时,同时将系统中相应专业层次的专业代码也填上);
 - 4、申请保留学籍的,需要提供入伍通知书复印件;
 - 5、此申请表及相关材料作为附件上传系统;
 - 6、所有纸质材料学院留存备查。