西安音乐学院本科生学籍异动审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 学院 |  | 专业 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 异动起止时间 | |  | | | | | | | |
| 异动类型 | | □保留学籍  □恢复学籍 | | □休学  □复学 | | | | □退学 | □保留入学资格 | |
| 异动申请  原 因 | | （附相关证明材料）    本人签字：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 辅导员签字 | | 签字：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 院系书记  签字（盖章） | | 负责人签字： （盖章）    年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处长签字  （盖章） | | 负责人签字： （盖章）    年 月 日 | | | | | | | | |
| 主管校领导  签字 | | 负责人签字：    年 月 日 | | | | | | | | |