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 |