

荆州学院学生学籍状态异动审批表

学院（盖章）：

专业：

班级：

申请事项	() 休学 () 复学 () 退学 () 保留学籍						
姓名		性别		层次		学号	
身份证号				家庭地址			
家长联系方式				学生联系方式			
申请原因	申请人： 家长签字：						
辅导员意见	签字： 年 月 日			学院意见	负责人意见： 签字： 年 月 日		
学生工作处	处长意见： 签字： 年 月 日			校长办公 会意见	签字： 年 月 日 （“复学”“保留学籍”者无需填写）		
学生资助 管理中心 备案	签字（盖章）： 年 月 日 （“复学”者无需本部门审批）			宿舍管理 服务中心 备案	签字（盖章）： 年 月 日		
财务处 备案	签字（盖章）： 年 月 日			图书馆 备案	签字（盖章）： 年 月 日		
学籍科	教务系统标注情况： 批准文号： 学信网标注情况： 年 月 日						