表格7

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生保留学籍/休学申请表 | | | | | | | | |
| 学生姓名 |  | | | 学号 |  | | 性别 |  |
| 班主任姓名 |  | | | 专业班级 |  | | 族别 |  |
| 保留学籍/休学起止时间 | | | |  | 宿舍号 | | 楼 室 | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 保留学籍/休学 原因/理由 | |  | | | | | | |
| 学生联系电话： 学生本人签名： | | | | | | |
| 班主任联系学生 亲属记录 | | 亲属姓名 |  | | | 与学生关系 |  | |
| 联系时间 |  | | | 联系电话 |  | |
| 联系内容  记录 |  | | | | | |
| 班主任签名： | | | | | |
| 辅导员联系情况 | |  | | | | | | |
| 院（部）意见 | |  | | | | | | |
| 财务处核对费用 情况记录 | |  | | | | | | |
| 教务处意见 | |  | | | | | | |
| 学工部意见 | |  | | | | | | |
|
| 分管院领导意见 | |  | | | | | | |
| 最终处理情况  记录 | | 教务处： | | | | | | |

注：因病休学，需出示二甲以上医院证明；应征入伍，需出示入伍通知书复印件。