大连医科大学学生学籍异动申请表

学籍文号:大医学籍字[　　]　　号

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>学号</td><td></td><td>专业</td><td></td></tr>
<tr><td>学院</td><td></td><td>年级</td><td></td><td>班号</td><td></td><td>身份证号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="8">异动类型</td><td>休学</td><td colspan="6" rowspan="8">主要理由:

学生签字(手印):

年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>复学</td></tr>
<tr><td>留（降）级</td></tr>
<tr><td>退学</td></tr>
<tr><td>保留学籍</td></tr>
<tr><td>保留入学资格</td></tr>
<tr><td>转专业、转学</td></tr>
<tr><td>年级办意见</td><td colspan="3">经办人:

年　　月　　日</td><td>学院意见</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>教务处意见</td><td colspan="3">经办人:

主管处长:

年　　月　　日</td><td>校长意见</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="6">1、 相关材料附后（例如: 诊断书、家长知情同意书等）。
2、 退学学生教材费余款、学费、住宿费请按学校相关要求办理。</td></tr>
</table>

通知您处为该生办理学籍异动相关手续、签章并记录该生信息。

年级办	学生处	学生资助服务工作办	图书馆	医院管理处	一卡通管理中心	公寓中心	计划财务处	公安处	档案馆	考务中心	教材科

大连医科大学教务处制