

山东胜利职业学院学生学籍变动审批表

编号：

姓 名		性 别		学 号	
身份证号				联系电话	
院 系				班 级	
学籍 变动 方式 (勾选)	<input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 复学 <input type="checkbox"/> 转专业 <input type="checkbox"/> 转学 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 保留学籍 <input type="checkbox"/> 其他_____				
申请 变动 理由	签 字： 年 月 日				
辅导 员意 见	签 字： 年 月 日		所 在 院 系 意 见	签 字： 院系（章） 年 月 日	
转入 院系 意见	签 字： 院系（章） 年 月 日		教 学 主 管 部 门 意 见	签 字： 处室（章） 年 月 日	
公寓 管理 意见	签 字： 年 月 日		学 生 主 管 部 门 意 见	签 字： 处室（章） 年 月 日	
分管 领导 意见	签 字： 年 月 日				

注意：本表需一律使用黑色或蓝黑色钢笔、中性笔填写，字迹须清楚。