

山西传媒学院学生学籍异动申请表

姓 名		性 别		照片粘贴处 近期一寸免冠照
二级学院		专 业		
班 级		学 号		
本人电话		家长电话		
身份证号				
申请事项	<input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 复学 <input type="checkbox"/> 留级降级 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 转学（转出）			
申请原因	申请人： 时 间：			
说明：本人认真填写，保证真实有效；本人手写申请书及相关证明材料附后。				
辅导员 意见	辅导员： 时 间：			
说明：与学生充分沟通、与家长联系，进行事实确认后认真填写。				
二级学院 意见	签 字： (盖章) 时 间：			
说明：签署意见并签字盖章。				
教务部 意见	签 字： 时 间：			
校领导 意见	签 字： 时 间：			