

湖北孝感美珈职业学院学生保留学籍审批表

编号:

姓名		性别		学号	
学院		专业		班级	
学生保留学籍原因及申请：					
申请人： 年 月 日					
保留学籍起止时间(教务处学籍科填写)					
所在学院意见	辅导员审核： 院（系）领导签字： 年 月 日				
学生工作处意见	学工处处长签字： 年 月 日		教务处意见	教务处处长签字： 年 月 日	
校领导意见	分管校领导签字： 年 月 日		教务处学籍科备案	经办人签字： 年 月 日	

注：办理保留学籍手续的学生，由本人填写保留学籍原因和相关内容；此表最终交教务处存档。