**江苏科技大学研究生学籍变动审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 联系电话 |  |
| 家庭通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 家长姓名 |  | 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| 学籍变动类型 | □休学 ( □ 一年 □ 二年 ) □保留学籍（□ 一年 □ 二年）□复学 □退学  |
| 学籍变动原因 | **特别提醒：**学生办理退学后，将不再具有学校学籍，同时学校在教育部学信网上进行退学操作，学生不具有国家学籍，再也无法回校继续学习。对退学处理无异议。**休学原因**：□创业□工作实践□出国出境□厌学□不适应课程学习□不适应校园生活□结婚生子□精神疾病□传染疾病□心理疾病□其他疾病□经济困难□照顾家人□其他原因（请写明具体原因）**退学原因**：□学业成绩未达到学校要求□在学校规定的学习年限内未完成学业□未经批准连续两周未参加教学活动□超期未注册又未履行暂缓注册手续□休学、保留学籍期满未按时复学□休学、保留学籍期满申请复学经复查不合格□患有疾病不能继续在校学习□意外伤残不能继续在校学习□学生本人申请（不适应课程学习或校园生活）□学生本人申请（出国出境）□学生本人申请（家庭原因）□其他原因（请写明具体原因）**保留学籍：**□学生本人申请（联合培养-出国出境） □学生本人申请（公派出国：学校/江苏省/国家）学生（家长）签字： 年 月 日 |
| 班主任意见 | 班主任签字： 年 月 日 |
| 医疗卫生中心意见 | （因病休学者填写）签字（章）： 年 月 日 |
| 指导教师意见 | 签字： 年 月 日 |
| 学院意见 | 签字（章）： 年 月 日 |
| 财务处意见 | 签字（章）： 年 月 日 |
| 研工部意见 | **特别提醒：**办理学生退学时，请在学生完成并提交离校通知单后，再签署意见。签字（章）： 年 月 日 |
| 研究生院意见 | 签字（章）： 年 月 日 |

**备注**：本表一式五份，研究生院、研究生工作部、财务处、学生所在二级学院及学生本人各一份。