自贡职业技术学院

学生保留学籍申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 班级 | |  |
| 学号 |  | 身份证号 |  | | | |
| 家庭地址 |  | | | 联系方式 | |  |
| 原因 | 申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | |
| 家长意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | 辅导员意见 | | 签字（盖章）  年 月 日 | |
| 二级学院意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 学生工作处 意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | 教务处意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 主管学籍院长 意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | |