|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学号** |  |
| **所在院系** |  | **班级** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** |  | | | | |
| 个人情况说明（附相关证明材料） | 申请学籍异动类型（请在相应处打“√”）  □复学 □休学 □保留学籍  情况说明：  学生签字： 年 月 日  学生家长签字： 年 月 日 | | | | |
| 备注 | 1.须附本人书面申请一份及相关证明材料。  2.须有学生家长签字或亲笔书信。 | | | | |

广东东软学院学生学籍异动申请表