



鲁东大学

学生学籍异动审批表

编号：

姓 名		学 号		性 别		入学年月	
出生日期		培 养 层 次		异 动 前 所在年级、班名		异 动 后 所在年级、班名	
学 院			异动前专 业名称			异动后专 业名称	
家庭住址				联系电话			
学籍变动 方式（请 在后面空 格内打 “√”）	保留入学资格			保留学籍			转学
	休学			复学			借读
	退学			转专业			其他（在变动理由说明）
变动理由 （可附相 关材料）	本人签名： _____ 日期： _____ 年 月 日						
家长签字							
班 主 任 意 见	签名： _____ 日期： _____ 年 月 日			教务办 公室 负责 人 意 见	签名： _____ 日期： _____ 年 月 日		
学院领导 意 见	签名： _____ 日期： _____ 年 月 日 (学院公章)			教务 处 意 见	签名（公章）： _____ 日期： _____ 年 月 日		

注：1. 本表一式两份，审批通过后，学生本人持“鲁东大学学籍异动通知单”办理相关手续，并由学院教务办公室负责人督办。“鲁东大学学籍异动通知单”一份交教务处，一份交学院教务办公室。

2. 学生申请学籍异动，学生家长需在“家长签字”栏签署意见；如家长确因特殊原因不能签字，学生班主任需和学生家长联系落实，并在“家长签字”栏注明和家长沟通情况并签字（退学必须由家长签字）。