

**学生保留学籍申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  | **班 级** |  |
| **联系电话** |  |
| **联系地址** |  |
| **本人申请** | **（附相关证明材料）****本人签名**  **家长签名** **年 月 日** |
| **班级意见** | **班主任或辅导员** **(签字)****年 月 日** |
| **系(院)意见** | **系（院）负责人签名** **(盖章)****年 月 日** |
| **教务处意见** | **教务处负责人签名** **(盖章)****年 月 日** |