**泉州海洋职业学院学籍异动申请表**

学籍异动类别：□休学 □复学 □退学 □留级 □参军保留学籍

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 身份证号码 | |  | |
| 所在二级学院 | |  | | 班级 |  | 就读专业 | |  |
| 学生电话 | |  | | | 家长电话 | |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | |
| 申请异动理由    本人签名 日期 | | | | | | | | |
| 辅导员意见（核实学生异动原因）  辅导员签名 日期 | | | | | | | | |
| 二级学院意见  二级学院负责人签名 日期 | | | | | | | | |

注：1.填写一律用水笔，不准用圆珠笔；2.请如实填写。