

广州应用科技学院高等学历继续教育学生学籍异动申请表

姓名		班级		学号	
联系电话		身份证号码			
异动内容	(请在相应项目下打“√”)				
	<input type="checkbox"/> 保留入学资格 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 复学 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 其他()				
申请原因	学生签名: _____ 年 月 日				
教学点意见	签名: _____ 年 月 日				
继续教育学院意见	签名: _____ 年 月 日				
财务处意见	签名: _____ 年 月 日				
分管校领导审批意见	签名: _____ 年 月 日				
学籍处理	经办人: _____ 年 月 日				

备注：本表签完字，财务处、继续教育学院各一份。