

中国药科大学本科生赴境外校际交流

学籍手续变动申请表

学生姓名		学号		性别	
院(部、系)		专业		年级	
拟去国家/地区		学校名称		项目名称	
项目类型	<input type="checkbox"/> 公费 <input type="checkbox"/> 自费			联系方式	
个人申请学籍状态	<input type="checkbox"/> 保留学籍 <input type="checkbox"/> 恢复学籍				
离校申请 保留学籍 时填写	本人因_____原因 向教务处申请自____年____月____日至____年____月____日保留学籍;				
	拟离校时间: ____年____月____日 拟返校时间: ____年____月____日				
	申请人签名: _____ 时间: ____年____月____日				
返校申请 恢复学籍 时填写	本人因_____原因 向教务处申请自____年____月____日恢复学籍;				
	离校时间: ____年____月____日 实际返校时间: ____年____月____日				
	申请人签名: _____ 时间: ____年____月____日				
学生工作管理方 意见	我处已知晓该生参加上述国际交流项目事宜, 同意办理相应学籍变动手续, 其境外学习期间中方考试由任课教师负责按 <u>缓</u> 考记录, 若涉及毕业数据由我方照常上报。 辅导员签字: _____ 时间: ____年____月____日				
教务处教研科 意见	意见: _____ 负责人签字: _____ 时间: ____年____月____日				
教务处教务科 意见	意见: _____ 负责人签字: _____ (盖章) 时间: ____年____月____日				