**杭州电子科技大学研究生学籍变动申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 | |  | | 联系电话 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 身份证号 | | | |  | |
| 学籍变动种类 | □保留入学资格 □休学 □复学 □联合培养 □其他 | | | | | | | | |
| 申请变动理由及起止时间 | **□我已仔细阅读《杭州电子科技大学研究生学籍管理实施细则》**  申请人（签名）：年 月 日 | | | | | | | | |
| 校医院  意 见  (与身体健康有关需填写) | 负责人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 家长意见 | 签名： 年 月 日 | | | | 导师意见 | | 签名： 年 月 日 | | |
| 辅导员意见 | **□是□否符合学籍规定中的休学条件**  签名： 年 月 日 | | | | 秘书意见 | | **□是□否 修完所学专业规定的课程学分**  签名： 年 月 日 | | |
| 培养学院意见 | 签名： （学院盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 研究生院意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.本表一式三份，一份存学院，一份存研究生院，一份存研工。2.因病休、复学应附医院证明（女生生育应附已婚证明）。3.联合培养生须附原工作单位意见。