|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学籍变动情况 |  | 学号 |
|  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 年级 |   |
| 原专业班级 |  | 变动后专业班级 |  |
| 家庭地址 |  | 身份证号 |  |
| 个人申请（详述原因）：本人承诺以上情况均属实。学生签字： 学生电话： 年 月 日  |
| 家长意见 | 本人是该生 （父亲/母亲） ，同意 。家长签字： 家长电话：  年 月 日 |
| 辅导员 （班主任） 意见 |  辅导员（班主任）签字： 年 月 日 |

### 学籍变动申请表

说明：表中签名一律手写，并附上学生本人及家长之一身份证正反面复印件（写明因......自愿申请......，签字签日期）和其他佐证材料。

身份证复印件及签字样本：



