附件8

湘潭医卫职业技术学院学生参军学籍保留审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 年级 | |  |
| 所属学院 |  | | 专业 |  | 班级 | |  |
| 联系方式 | |  | | 身份证号 | |  | |
| 保留学籍时间 | | 本人因参军，申请从 20 年 月至 20 年 月保留学籍。承诺于 20 年 月按时入校报到，逾期不到者，由学校按自动退学处理。  申请人签名：    年 月 日 | | | | | |
| 武装部意见  （综合楼103室） | | 签 名：  年 月 日 | | | | | |
| 班主任意见 | | 签 名：  年 月 日 | | | | | |
| 二级学院意见 | | 签 名：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处意见  （护理楼707室） | | 签 名：  年 月 日 | | | | | |
| 分管校领导  审 批  （综合楼1209室） | | 签 名：    年 月 日 | | | | | |
| 说明：1.学生凭入伍材料申请填表。  2.此表教务处审批后，需复印两份。原件交教务处（护理楼712室）学籍管理员，复印件一份交所在学院，一份本人退伍办复学手续用。 | | | | | | | |