附件1

湖南科技大学应征入伍学生保留学籍暨休学审批表

 编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学号 |  | 学院 专业 级 班 |
| 姓名 |  | 家长联系方式（地址及电话） |  |
| 申请时间 | 年 月 日 —— 年 月 日 |
| **相关规定** | 学生应征入伍，办理相关手续后，学校可保留其学籍至退役后2年，期满不按时办理复学手续者给予退学处理。□1. （阅读后请在每项规定后**“□”**内划 “**√**”表示已阅）

签名： 年 月 日 |
| **学****院****意****见** | 教学副院长签名（公章）： 年 月 日 | 副书记签名（公章）： 年 月 日 |
| **武****装****部****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |
| **教****务****科****意****见** | 签名： 年 月 日  |
| **财****务****处****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |
| **学****工****处****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |
| **教****务****处****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |

说明：审批通过后，原件由教务处存档；学生将此表复印7份，分别交学工处、宿管中心、财务处、武装部、学生所在学院教务办和学工办各1份，自存1份。

附件1

湖南科技大学潇湘学院应征入伍学生保留学籍暨休学审批表

 编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学号 |  | 系 专业 级 班 |
| 姓名 |  | 家长联系方式（地址及电话） |  |
| 申请时间 | 年 月 日 —— 年 月 日 |
| **相关规定** | 学生应征入伍，办理相关手续后，学校可保留其学籍至退役后2年，期满不按时办理复学手续者给予退学处理。□1. （阅读后请在每项规定后**“□”**内划 “**√**”表示已阅）

签名： 年 月 日 |
| **系****部****意****见** | 教学副主任签名（公章）： 年 月 日 | 副书记签名（公章）： 年 月 日 |
| **武****装****部****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |
| **教****务****科****意****见** | 签名： 年 月 日  |
| **财****务****部****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |
| **学****工****部****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |
| **教****务****部****意****见** | 签名（公章）： 年 月 日 |

说明：审批通过后，原件由教务部存档；学生将此表复印7份，分别交学工部、宿管中心、财务部、武装部、教务办、学工办，自存1份。