|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 年级 |  |
| 专业 |  | 导师 |  | 异动类型 | □延期□提前毕业 |
| 学籍异动理由：（需后附个人申请） |
|  |
| 导师意见： |
|   导师签字：  年 月 日 |
| 研究所意见： |
|   研究所所长签字：  年 月 日 |
| 学院意见： |
| □学位委员会是否同意□党政联席会是否通过 主管副院长签字：  年 月 日 |

马克思主义学院学籍异动申请表