大连民族大学硕士研究生学籍异动审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学科/类别 |  | |
| 学号 |  | 专业（领域）班级 |  | 联系电话 | |  |
| 学籍异动选项 | □休学（□半年 □一年）  □复学  □延长修读年限（□半年 □一年）  □退学 | | | | | |
| 申请理由 | （可另附页）  研究生本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 培养单位意见 | 培养单位负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 学位点意见 | 学位授权点负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生院审核意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 学校意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | |

注：本表一式一份，将相关证明材料附在表后，经导师、培养单位、学位点签署意见后送交研究生院。