**闽江学院学生留（降）级申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 院系 |  | |
| 原年级  专业班级 |  | | | | 学籍异动后年级专业班级 |  | | |
| 累计必修或限选未过学分 |  | | | 重修学分 |  | 留(降)级时间 | | 年 月 |
| 留级原因 | 申请学生（签名）：  学生家长（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在院系意见 | 院系领导(签名) (公章)  年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处审批 | 教务处（公章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | 本审批表一式二份，申请人所在院系、教务处各留一份存档，并附相关材料。 | | | | | | | |