

长江大学本科生留级申请表

学院(部)			专 业		
班 级		学 号		姓 名	
是否修读辅修专业/学位		☐ 是 ☐ 否		辅修学号	
申 请 留 级 理 由	学生签字: _____ 联系电话: _____ 年 月 日 家 长 签 字 : _____ 家长联系电话: _____ 年 月 日				
学 院 (部) 意 见	☐ 同意, 编入_____班学习。 ☐ 不同意。 分管领导签字: _____ 盖章 年 月 日				
本 科 生 院 审 批	☐ 同意。 ☐ 不同意。 分管领导签字: _____ 盖章 年 月 日				
备 注	1. 请在所选“□”内打“√”。 2. 同时修读辅修专业/学位的学生, 辅修毕业时间根据主修毕业时间顺延。				