**中国美术学院研究生学籍异动申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **培养单位** |  | **系** |  | **专业** |  | **导师** |  |
| **培养层次** |  | **在校类型** | **非定向** | **入学时间** | **2021-09-07** | **基准学制** |  |
| **联系方式** |  | **国籍** |  | **年级** | **2020** | **异动类型** | **延缓入学** |
| **异动起日** | **2021-09-07** | **异动止日** | **2022-08-31** |
| 学籍异动相关事项告知研究生延缓入学须本人提出申请，说明原因。因病延缓入学须同时提交县二级甲等以上医院诊断证明，经院医务室签意见；留学生须报经国际教育学院签意见。延缓入学须于下一年入学前提交复学申请。申请受理时间：新生入学前，即每年6月。 |
| 申请学籍异动事由：  本人已完全知晓学籍异动全部的相关权利和责任。申请人签字 ： 年 月 日 |
| 导师意见 | 签字： 年 月 日 |
| 培养单位意见 | 培养单位分管领导意见：负责人签字：（公章） 年 月 日 | 国际教育学院意见（留学生）：负责人签字：（公章） 年 月 日 |
| 研究生处意见 | 研究生处意见：负责人签字： 年 月 日 |