成都中医药大学学生应征入伍保留学籍申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 身份证号 |  | 学号 |  |
| 家庭地址 |  | 电话号码 |  |
| 原因（附有关证明） |  |
| 家长意见 | 签名（注明与该生关系）： | 年 月 | 日 |
| 所在学院意见 | 辅导员： 学院领导签名（公章）： | 年 月 | 日 |
| 学生处意见 | 签名（公章）： 年 | 月 日 |  |
| 教务处意见 | 签名（公章）： 年 | 月 日 |  |

成都中医药大学教务处制