洛阳师范学院学生留级申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 | |  |
| 所在学院 |  | 专 业 |  | 联系电话 | |  |
| 原班级 |  | | 留级后班级 |  | | |
| 申请理由： (详细说明具体情况) | | | | | | |
| 教学秘书（教务员） 签字： | | 学生本人签字：  年 月 日 | | | | |
| 学院意见： | | | | | | |
| 单位负责人签字：  年 | | | | | (学院公章)  月 日 | |
| 教务处意见：  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注： 1.此表需正反面打印；  2.本表一式四份，一份交所在学院教学办公室， 一份交教务处，一份交学生处， 一份自己保存。 | | | | | | |

**留级注 意 事 项**

一、 留级手续应在每学期前两周内办理。

二、 申请留级者应向本学院提出申请，由所在学院进行初步审核并签署意见。