**浙江师范大学国际研究生学籍异动申请表**

Application for Student Status Alteration (International Graduate Students of ZJNU)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 护照名Passport Name: | | 学号Student ID No.: | | | 性别Sex: | 入学时间Date of Enrollment:  年/Yr. 月/Mon. 日/Day | | |
| 所在院College/Department: | | | | 所学专业Major: | | | | |
| 护照号Passport No. | | | | 国籍Nationality: | | | | |
| 攻读类型：□硕士生(Master’s degree student)□博士生(Doctoral degree student) | | | | | | | | |
| 费用类型：□中国政府奖学金 (CSC Scholarship) □孔子学院奖学金 (CIS Scholarship )  □自费 ( Self-Financed ) □浙江师范大学奖学金 (ZJNU Scholarship)  □其他 (Others) | | | | | | | |
| 电话/Mobile： | | | E-mail： | | | | |
| 异动类型：  □休学(Suspension of Schooling) □自动退学 (Voluntary Withdrawal)  □复学(Resume Schooling ) □学习延期 (Extension )  异动事由Reasons (Additional documents may be attached, if necessary):  期限(Duration):  年(yy) 月(mm) 日/(dd)至(to) 年(yy) 月(mm) 日/(dd)  申请者签字(Signature)： 年(yy) 月(mm) 日/(dd) | | | | | | | 校医院防保科意见：  （因病休学者必须）  Campus Hospital:  (For Temporary Absence due to illness only)  签字(Signature)：  公章 (Official Seal)  年(yy) 月(mm) 日/(dd) |
| 奖学金生费用承诺书 | □中国政府奖学金 (CSC Scholarship) □孔子学院奖学金（CIS Scholarship）  延期学习时间，不再享有奖学金，所有费用自己承担。我已知晓此事。  Iam fully aware of the fact that I am not entitled to my scholarship during the extension and the fact that I have to pay all the expenses incurred by the extension.        国际学生签名(Signature)：  年(yy) 月(mm) 日/(dd) | | | | | | |
| 国际学生知晓书 | 异动类型：□休学(Temporary Absence) □学习延期 (Extension )  依据《浙江师范大小国际学生学籍管理实施细则（修订）》的相关规定，如果不能在 年 月  日前毕业，将按退学处理。我已知晓此事。  I am fully aware of the fact that my student status will be deprived if I cannot graduate before \_\_\_\_\_(d)\_\_\_\_\_(m)\_\_\_\_\_\_(y) according to *Detailed Implementing Regulations on Student Status for International Students of Zhejiang Normal University（revised）*.  国际学生签名(Signature)：  年(yy) 月(mm) 日(dd) | | | | | | |
| 所在院系意见 | 导师意见( Student’s Supervisor ):  签字(Signature)： 年(yy) 月(mm) 日(dd) | | | | | | |
| 所在学院学工办意见：  学生的签证类型： ，到期时间为 年 月 日。  （**学院领导签字，学院盖公章后，请辅导员老师将此表扫描发国际处留办** ）  签字(Signature)： 年(yy) 月(mm) 日(dd) | | | | | | |
| 所在院系主管领导意见 (Dean of the applicant’s college/department):  签字(Signature)：  公章 (Official Seal) 年(yy) 月(mm) 日(dd) | | | | | | |
| 研究生院、  研工部意见 | （**此表交至研究生院前，请辅导员老师将此表扫描发国际处留办** ）  将此表交至研究生院（行政北楼433室） | | | | | | |

注：因病休、复、退学应附医院证明。Medical proof is required for temporary absence/resume schooling/withdrawal due to illness.

每次延期时间只能申请一学期。One semester extension is acceptable for each application。

此表由研究生院汇总交至档案馆存档。