



山东第一医科大学继续教育学院学籍 信息变更、转专业及退学流程

根据山东省教育厅招生办公室、学生处对于学生变更学籍信息和学籍异动的要求，以及学校学籍管理的有关规定，为规范操作流程，便于学生办理相关业务，特作如下规定：

第一部分 学籍信息变更

学籍信息变更主要包含变更姓名、身份证号码、民族、政治面貌等。

一、所需材料：

1、学生本人手写申请。

学生使用用A4（或16K）大小纸张手写申请，内容需包含信息变更的原因（或错误产生的原因），信息变更的用途等，并承诺对申请材料的真实性负责。如果是正常变更，需注明变更的具体日期。填写模板见附件1。

2、学生持上述手写申请拍照。

3、扫描身份证正反两面（或清晰拍照）。

身份证正、反面需放在同一页面上，字迹清晰可辨。

4、扫描户口簿本人页。

5、学生打印并填写《学籍信息变更申请表》，发送扫描件给教学点，教学点审核通过后由经办人和教学点负责人签字并盖章。

6、修改政治面貌的，需提供有效证件或证明。如党员证、党支部证明等。

学籍信息变更材料清单（全部为JPG图片格式）					
1	2	3	4	5	6
学生手写申请	手持申请拍照	身份证（正反面）	户口簿	《学籍信息变更申请表》	党支部证明或党员证（如需）

二、提交流程：

教学点将上述材料通过教学管理平台提交，注意所有材料均为JPG图片格式。具体路径为学籍>学籍管理>学籍异动申请，修改拟变更的信息，并保存提交。

山东第一医科大学 | 继续教育学院
Shandong First Medical University | College of Continuing Education

首页 ★收藏 消息 帮助中心

学籍 > 学籍管理 > 学籍异动申请

招生 学籍 教务 学务 财务 考务 毕业 学位 统计 分析 督导 高级

基本信息

用户名 2242020490 学号 2432020003

原内容

学生姓名 曹强
证件号 370102199701122536
政治面貌 群众
民族 汉族
学籍批次 202401
年级 202401
层次 本科
专业 临床医学

新内容

*学生姓名 曹强
*证件号 370102199701122536
*政治面貌 群众
民族 汉族
*学籍批次 202401
*年级 202401
*层次 本科
*专业 临床医学

第二部分 转专业

一、所需材料：

- 1、学生打印并填写《转专业申请表》。
- 2、学生同时持《身份证》和《转专业申请表》拍照。
- 3、教学点审核通过后由经办人和教学点负责人签字并盖公章。

转专业材料清单（全部为JPG图片格式）	
1	2
《转专业申请表》	持《申请表》和《身份证》拍照

二、提交流程：

同第一部分《学籍信息变更》。

第三部分 退学

一、所需材料：

- 1、学生打印并填写《退学退费申请表》。
- 2、学生同时持《身份证》和《退学退费申请表》拍照。
- 3、如需退费，需提供学生本人银行卡信息，开户银行（农行以外）需填写具体网点名称，退费金额由教学点核实后填写，需扣除相关返款金额。
- 4、教学点审核通过后由经办人和教学点负责人签字并盖公章。

退学材料清单 （全部为JPG图片格式）	
1	2
《退学退费申请表》	持《申请表》和《身份证》拍照

二、提交流程：

教学点将上述材料通过教学管理平台提交，注意所有材料均为JPG图片格式。具体路径为学籍>学籍管理>退学管理。

山东第一医科大学 继续教育学院
Shandong First Medical University College of Continuing Education

首页 ★ 收藏 消息 帮助中心 注册/登录

搜索 学籍 > 学籍管理 > 退学管理

查询

年级: 202401	层次: 全部	专业: 全部	学习形式: 全部
校外教学点: 山东第一医科大学继续教育	学籍批次: 全部	学生来源: 全部	欠费状态: 全部
退学结算状态: 全部	审核状态: 全部	退学原因: 全部	姓名: <input type="text"/>
学号: 2432000003	考生号: <input type="text"/>	证件号: <input type="text"/>	是否超期: 全部
是否清查: 否	前置学历清查状态: 全部	总部审核时间: <input type="text"/>	提交时间: <input type="text"/>
总部审核人: <input type="text"/>			

提示: 若数据存在冻结, 请先解除冻结。
 (1) 存在考试记录的, 请在【考务管理】中对学生进行审核操作;
 (2) 存在退学、学籍异动、免修、重修申请的, 请先完成相应的审核流程或撤销相应申请;

查询

提交申请 撤销 导出

序号	年级	学籍批次	校外教学点	层次	专业	学习形式	学生来源	姓名	学号	班级	用户名	证件号	考生号	退学结算状态	审核状态	退学原因
1	202401	202401	山东第一医科大学继续教育学院	本科	临床医学	业余	曲福	2432000003	2243020408	370102195703123536	2337910014580074	未结算	未申请			

本规定自2024年1月1日起执行。

山东第一医科大学继续教育学院

2023年12月

附件1. 学籍信息变更申请模板（变更姓名、民族、身份证）

申 请 (全文手写)

姓名：×××，身份证号：3709××××××123914，民族：汉。

因成人高考报名时填写失误，将民族误填为回族，（或：因……原因，本人于2023年×月×日把姓名由“××”变更为“×××”），现核对学籍信息时发现错误，特提出申请，变更个人学籍信息。

本人承诺，以上所提出的申请信息真实，如有不实，愿承担相应法律责任。

申请人：××× (签名并按手印)

日期：2024年 ×月×日

附件2. 电子扫描件要求：

- 1、建议纸质文档使用扫描仪或手机扫描功能进行扫描，页面齐全，裁切整齐。
- 2、为保持原貌，身份证和户口本可以使用高清晰度手机拍照，身份证需要拍摄正反两面。
- 3、扫描页面不得歪斜或边界过大。
- 4、扫描件示例：

姓名		性别	身份证号	退学 No.		退费 No.	
张某某		男	371329				
学号	年级	专业	层次				
2242	2022级	护理学	专升本				
联系电话	1766		校外教学点	济南			
退学原因	本人从事工作无法继续学习						
本人签字：张某某		2023年9月18日					
退费	户名	张三	账号	6228480275213698			
	金额(元)	1600	银行网点	建设银行济南的泉支行			
(教学点填写)	退费原因	学生个人申请					
填写说明：如符合退费条件，该栏由校外教学点填写，主修需与学院核实，校外教学点（支行除外）需填写网点具体名称。							
校外教学点意见	函授站（点）已审核学生信息真实有效；该申请表由学生本人填写，表达学生真实意愿。						
经办人：王明		负责人：王明				2023年10月25日	
							
学院意见	学籍科：	年 月 日		院长签字：			
备注							

(2023版)



图片歪斜 ×



边距过大 ×

