



昆明卫生职业学院参军入伍保留学籍知情承诺书

本人_____（学生姓名），学号_____，
系_____学院_____专业_____学生。因响应国家号召应
征入伍，现申请办理保留学籍手续。

本人已充分知晓并确认以下事项：

1.本人完全理解并确认，根据《普通高等学校学生管理规定》（教育部
令第41号）相关规定，在校大学生应征入伍，学校将按照国家政策为其保
留学籍至其退役后2年内。

2.本人清楚知悉，“保留学籍”不同于“完成学业”。在保留学籍期间，本
人不具有在校就读学生的身份，无法参加课程学习、考试、实习等教学环
节，因此无法在服役期间获得毕业资格或提前毕业。

3.本人明确知晓，须在退役后（一般为退役当年或次年学期开学时），
凭《退出现役证书》等有效证明，按时返校办理复学手续。复学后，须完
成本专业培养方案规定的全部学业要求，成绩合格，方能取得毕业资格。

4.复学时，如原专业调整或停办，本人同意服从学校安排，转入其他
相近专业学习。

5.若因个人原因未按时办理复学手续，或退役后超过规定期限（退役
后两年）未申请复学，本人愿意承担由此可能导致的学籍被注销的后果。

本人承诺遵守以上规定，并保证所提供信息及材料真实有效。因个人
原因未按时复学或未完成学业，后果自负。

承诺人（签名）：_____

联系电话：_____

日期：_____

（本承诺书一式两份，学生本人、学校教务处学籍科各执一份）