

赣南医学院学生工作部（处）

赣医学字〔2023〕50号

关于做好2023~2024学年第一学期学生学业预警工作的通知

各学院：

为进一步加强学生的学业管理，促进学风建设，切实帮助学生顺利完成学业，提升我校人才培养质量，根据《赣南医学院学生学业预警实施办法（修订）》（赣医发〔2022〕13号）文件要求，经研究，决定开展2023~2024学年第一学期学业预警工作，现将有关工作通知如下。

一、组织管理

各学院成立以院长（书记）为组长、分管教学和学生工作的院领导为副组长和教学秘书、辅导员、班主任为成员的学业预警工作小组，具体负责组织开展本学院学生学业预警工作。

二、预警等级及程序

1. **三级预警。**在校学习期间，累计出现2门课程不及格或平均学分绩点大于等于2.0及小于2.2的。由下属学院学业预警工作小组成员与学生进行预警教育谈话，同时签署《赣南医学院学业预警学生通知单》。谈话后，班主任须详细填写《赣

南医学院学业预警学生谈话记录表》，经班主任和学生确认、签字后存档；向家长寄发《赣南医学院学业预警家长通知单》，由班主任与学生家长进行沟通并做好《赣南医学院学业预警家长谈话记录表》等填写记录工作，经班主任签字后存档。

2. 二级预警。在校学习期间，累计出现 3 门课程不及格或平均学分绩点大于等于 1.8 及小于 2.0 的。由下属学院分管学生工作和教学工作的院领导牵头，组织学院学业预警工作小组成员与学生进行预警教育谈话，同时签署《赣南医学院学业预警学生通知单》。谈话后，班主任须详细填写《赣南医学院学业预警学生谈话记录表》，经学班主任和学生确认、签字后存档；向家长寄发《赣南医学院学业预警家长通知单》，由班主任与学生家长进行沟通并做好《赣南医学院学业预警家长谈话记录表》等填写记录工作，经班主任签字后存档。

3. 一级预警。在校学习期间，累计出现 4 门课程不及格或平均学分绩点小于 1.8 的。由下属学院院长（书记）牵头，组织学院学业预警工作小组成员与学生及其家长进行预警教育谈话，同时签署《赣南医学院学业预警学生通知单》和《赣南医学院学业预警家长通知单》。谈话后，班主任须详细填写《赣南医学院学业预警家长谈话记录表》和《赣南医学院学业预警学生谈话记录表》，经家长和学生确认、签字后存档。

三、工作要求

1. 各下属学院党政联席会须至少听取 1 次学业预警工作小组的专题汇报，并就学业预警和帮扶等工作进行研究和决策。

2. 各下属学院应根据不同预警等级学生制定相应学业帮扶

措施，及时了解学生上课出勤情况，全面掌握学生学习的总体情况，发现问题及时给予干预和指导。

3. 本轮学业预警前已被预警的学生，如累计没有新增挂科门数或未获学分，则无需预警，如累计有新增挂科门数或未获学分，则需按要求预警。

4. 各下属学院要形成本学院开展学业预警工作情况的书面报告，随同《赣南医学院学院学业预警情况汇总表》，将以上纸质材料于10月30日前报学生工作处和教务处备案。学生工作处联系人：邱星云；教务处联系人：刘巍。

附件：

1. 《赣南医学院学业预警学生通知单》
2. 《赣南医学院学业预警家长通知单》
3. 《赣南医学院学业预警学生谈话记录表》
4. 《赣南医学院学业预警家长谈话记录表》
5. 《赣南医学院学业预警情况统计表》



附件 1

赣南医学院学业预警学生通知单（学生联）

编号:

-----同学（学号：_____专业：_____ 年级：_____）：

经核查，你已累计出现_____门课程不及格，所修课程未获学分累计达_____学分，
在上一学期内累计旷课达_____学时，根据《赣南医学院学生学业预警实施办法》的
相关要求，现给予你（☐一级、☐二级、☐三级）学业预警。

学院（盖章）

年 月 日

-----学-----院-----骑-----缝-----章-----

赣南医学院学业预警学生通知单（存根联）

编号:

本人（姓名：_____、学号：_____）系_____学院_____年级
_____专业的学生，因在校期间已累计出现_____门课程不及格，所修课
程未获学分累计达_____学分，在上一学期内累计旷课达_____学时，被学校给予了
（☐一级、☐二级、☐三级）学业预警。

家长姓名：

家长联系方式：

家庭住址：

邮编：

送达人签字：-----、-----

年 月 日

学生签字：-----

年 月 日

附件 2

赣南医学院学业预警家长通知单（致家长）

编号:

尊敬的_____同学家长（或监护人）:

您的孩子在我校_____学院_____年级_____专业_____班级学习。经核查，您孩子已累计出现_____门课程不及格，所修课程未获学分累计达_____学分，根据《赣南医学院学生学业预警实施办法》的相关要求，现给予您的孩子（☐一级、☐二级、☐三级）学业预警。

请您在了解情况后及时与孩子和班主任或辅导员联系，密切关注孩子的学业，配合学校，督促孩子端正学习态度，认真学习，完成学业。衷心感谢您的理解与支持!

学院联系电话:

学院联系人:

学院通讯地址:

学院（盖章）

年 月 日

_____学_____院_____骑_____缝_____章_____

赣南医学院学业预警家长通知单（回执单）

学生姓名		学号		通知单编号	
学院		年级、专业、班级			
家长意见	1. 学生目前情况家长已经了解。				
建议	2. 学院的联系方式家长已经清楚。				
	3. 家长的想法、建议和要求请另附纸张。				
收到预警通知单的时间			家长签名: 年 月 日		

附件 3

赣南医学院学业预警学生谈话记录表

姓名			学号	
学院		年级、专业、班级		
谈话时间			谈话地点	
学业预警情况:				
谈话记录:				
学生签名:谈话人签名:				

附件 4

赣南医学院学业预警家长谈话记录表

姓名			学号	
学院		年级、专业、班级		
谈话时间			谈话地点	
谈话方式 (对应的□内打✓)	☐ 面谈 ☐ 电话 ☐ 邮件 ☐ 微信 ☐ 其他(请注明):			
学业预警情况:				
谈话记录:				
谈话人签名:		学生家长签名: (面谈时须签字)		

注: 如果采用邮件、微信等方式, 可通过截图打印方式留存资料。

附件 5

赣南医学院学院学业预警情况统计表

(20____~20____学期第__学期)

序号	姓名	学号	年级、 专业、 班级	班主 任/辅 导员	累计补 考课程 门数	累 计 未获 学分	预警等 级	是否开 展学业 帮扶	是否向 学生发 放预警 通知单	是否与学 生预警教 育谈话	是否向 家长寄 发预警 通知单	是否与 家长预 警谈话	是否回 收到家 长通知 单回执

学院:(盖章)

分管领导签名:

制表人签名:

日期: 年 月 日