

长江大学文理学院学生复学申请表

教学单位 _____

学籍复字[_____] 号

| | | | | | |
|---|---|----------------------------|------|------|-------|
| 姓名 | | 性别 | | 学号 | |
| 原专业 | | 原年级 | | 原班级 | |
| 新编专业 | | 新编年级 | | 新编班级 | |
| <input type="checkbox"/> 休学 / <input type="checkbox"/> 保留学籍 / <input type="checkbox"/> 其它 时间段 | | | ---- | | |
| 复学 申请 原因 | <input type="checkbox"/> 因休学期满，特申请复学。 <input type="checkbox"/> 因服役期满，特申请复学。 <input type="checkbox"/> 因交换学习期满，特申请复学。 <input type="checkbox"/> 其他原因： _____ | | | | |
| | | 学生签名： _____ 联系方式： _____ | | | 年 月 日 |
| 教学 单位 审核 意见 | <input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意。 负责人签字： _____ 盖章 _____ | | | | |
| | | | | | 年 月 日 |
| 学生 工作 部 审核 意见 | <input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意。 负责人签字： _____ 盖章 _____ | | | | |
| | | | | | 年 月 日 |
| 教务 处 审 批 意 见 | <input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意。 负责人签字： _____ 盖章 _____ | | | | |
| | | | | | 年 月 日 |
| 备注 | 1. 新编专业、年级、班级由教学单位 教学办 填写， 教务处 复核。 2. 附学生本人 身份证 正反面复印件。 3. 服役期满复学另附 退役证 复印件，因病休学复学另附 医院诊断书 。 | | | | |