** 复学审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 院 别 |  | 原年级 |  | 原专业班级 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 休学时间： 年 月 日至 年 月 日 |
| 申请复学时间： 年 月 日起  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 申请复学原因 | （注：退伍复学须附《义务兵退出现役证》）学生签名： 年 月 日 |
| 校医务室复查 | （注：因病休学后复学须附县级以上医院证明，到校医务室复查备案） 校医务室签名： 年 月 日 | 大学生心理健康教育与咨询中心复查 | （注：心理类健康疾病复学办理）中心签名： 年 月 日 |
| 二级学院意见 | 分管学工副院长签名（公章）： 年 月 日 |
| 二级学院学工科 | 编入班级： 安排住宿：新班级辅导员签名： 年 月 日 |
| 教材（行-103） | 签名： 年 月 日 | 学生资助中心(活动中心209) | （注：退伍军人办理）签名： 年 月 日 |
| 学籍（行-104） |  签名： 年 月 日 |
| 财务处(行-217) | 签名： 年 月 日 |

注：学生需将审批表复印2份： 1份送至财务处办理缴纳学（杂）费手续，1份送至二级学院存档备案。