山东传媒职业学院学生复学申请审批表

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 院（系） |  | 身份证号 |  |
| 原年级专业班级 |  | 编入宿舍 |  |
| 编入年级专业班级 | （由系领导填写，不能为空） |
| 休学时间 | 20 －20 学年 第 学期到20 －20 学年 第 学期 ， 休学 年 |
| 休学原因 |  |
| 复学理由陈述 |  学生签字： 日期： |
| 证明材料 |  |
| 系意见 |   签 字：（盖 章） 日 期： | 教务处意见 |   签 字：（盖 章） 日 期： |
| 学生工作处意见 | 签 字：（盖 章） 日 期： | 宿管登记 | 签 字： 日 期： | 学籍登记 | 签 字：（盖 章） 日 期： |

注：1、病好复学学生，需交县以上医院证明及校医院复查证明；

2、办理复学手续时，应在开学前向院（系）申请；

3、学生休学一年为限，如不按期复学者，按自动退学处理（服兵役除外）；

4、本表一式四份，学生工作处、教务处、财务处、系各留存一份；

5、办理复学手续时请向学生工作处宿管科告知学生宿舍安排情况。