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。