复学申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 民族 |  | 性别 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 当前所在年级 |  |
| 生源地 |  | 联系方式 |  |
| 申请原因（可另附页）： |
| 申请材料目录:其他（根据个人具体情况来提供） |
| 申请人承诺：以上信息均为本人手写、相关材料真实有效。申请人签名： 年 月 日 |
| 辅导员情况说明及意见 辅导员签名： 年 月 日 |
| 院系学生工作负责人意见（部门公章）负责人签名： 年 月 日 |
| 校医院公共卫生科意见（仅因病填写）（部门公章）负责人签名： 年 月 日 |

注：

**①填写本表须手写，若填写相关内容时篇幅不够可另附纸于申请书后。**

**②申请原因必须具体。**