**茅台学院学生复学申请表**

编号：教务处籍异〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 学 号 |  | 性 别 |  |
| 系部 |  | | 专 业 |  | 班 级 |  |
| 家长联系电话 | |  | | 学生联系电话 |  | |
| 学生  本人  申请 | 本人因  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 特此申请复学。  申请人: 家长签字： 申请日期: | | | | | |
| 辅导员  审核 | 请详细填写辅导员与学生及家长联系沟通情况（可附页）：      辅导员签字: 审核日期: | | | | | |
| 系部审批意见 | 同意该生的申请，编入 专业 级 班 就读。  签字: 审核日期: （公章） | | | | | |
| 学生处审批意见 | 签字: 审核日期: （公章） | | | | | |
| 教务处  审批意见 | 签字: 审核日期: （公章） | | | | | |
| 校长审批意见 | 签字: 审核日期: | | | | | |

**注：**1、此表原件一式1份，教务处保留原件；其他相关部门保留1份复印件。

2、因身体原因休学及复学请附二级甲等以上医院诊断意见。

3、同意复学后，应继续修完培养方案中的规定课程。