

汕头职业技术学院学生复学申请表

(年 版)

姓名		二级学院	
学号			
	学年度第 学期	有学转学转班 级	级 班
复学申请理由	<p>申请人签名: 年 月 日</p> <p>注: 根据《汕头职业技术学院学籍管理规定》第三十七条, 学生申请复学需提供相关证明。</p>		
卫生所意见 (因病休学者需填)	<p>医生签名: 年 月 日</p>		
二级学院意见	<p>二级学院院长签名: 年 月 日</p>		
姓名外意见	<p>部门领导签名: 年 月 日</p>		
学生工作处意见	<p>部门领导签名: 年 月 日</p>		
计划财务处处理结果	<p>经办人签名: 年 月 日</p>		

注: 此表一式五份 (各一份), 一份由二级学院、学生工作处、计划财务处, 学生所在二级学院、学生个人各留一份。