杨凌职业技术学院学生复学审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | | 生源地区 |  | | |
| 学号 |  | 年级 |  | 专业 |  | | | | 班级 |  |
| 联系电话 |  | 邮编 |  | | 家庭地址 |  | | | | |
| 复学原因：  □身体康复 □其它  原因描述：  申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所属分院意见：  主管分院长（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 教务处意见：  教务处处长（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | |

注：因病休、复学的学生应当附校医院签署意见的医院诊断证明；