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；