

承德应用技术职业学院复学申请表

姓 名		性 别		学号	
系		专业		办理保留学籍时间	
复学原因					
本人签字： 年 月 日					
校医院意见					
年 月 日					
所在系审批意见					
原辅导员		原班级			
新任辅导员		调整后班级 名称及班号			
系意见（签章）					
年 月 日					
教务处意见（签章）					
年 月 日					
学工处意见（签章）					
年 月 日					
主管领导意见（签章）					
年 月 日					
学籍管理部门（签章）					
年 月 日					

注：1、此表一式三份。各部门签署意见后，学生所在系，学生本人，学工处各一份。2、学生休学期满或参军退役后申请复学的，提前2周持有关证件和相关材料到本系办理复学申请（因病休学的学生申请复学，须持学院指定的二级甲等以上医院诊断证明）