



学生恢复入学资格申请表

编号：学籍异动 []号

姓名		性别		学号		学部		QQ	
专业					班级		联系电话		
家庭地址							家长电话		
申请理由	<p>(请勾选申请事由类别)</p> <p><input type="checkbox"/> 参军后退役</p> <p><input type="checkbox"/> 病愈</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>学生签字：_____ 家长签字：_____ 20 年 月 日</p>								
辅导员意见	<p>签名(章)：_____</p> <p>20 年 月 日</p>				学部意见	<p>签名(章)：_____</p> <p>20 年 月 日</p>			
教务处意见	<p>签名(章)：_____</p> <p>20 年 月 日</p>				学院意见	<p>签名(章)：_____</p> <p>20 年 月 日</p>			

说明：1、此表一式两份，一份由学生留存，一份由招生与学籍管理办公室留存；
 2、此表可在“学院主页-教学工作-下载专区”下载。

<input type="checkbox"/> 异动通知单、教务系统 <input type="checkbox"/> Hesmis、学信网
--