**本科生复学申请表（因休学）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 复学类型（康复/期满/留学申请） |  | 学 院 |  |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 原年级 |  |
| 原专业 |  | 原班级 |  | 手机号 |  |
| **个人申请：**（如病愈复学请写\*\*\*疾病康复，并须依据学院要求提供相应诊断书或上海市精神卫生中心检查结果等材料；相关材料由学院查验审核，无须提交教务处。）本人因 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　  特此申请复学。申请人（签字）: 年 月 日 |
| **家长意见：**家 长（签字）: 年 月 日 |
| **学院审核：**同意该生的申请，编入 专业、 年级、 班级 就读。学生工作负责人（签字）： 教学副院长（签字）：  （学院盖章）  年 月 日 |
| **教务处意见：** 分管处长： 年 月 日  |