**江苏海洋大学本科生复学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 原班级 |  | 离校日期 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  | 联系方式 |  | | |
| 复学  申请 | 申请原因：  学生本人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 医疗卫生管理科  意见 | （因病复学学生需填写此栏）  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| 学院  意见 | 复学后编入班级:  党委（党总支）副书记签字： 教学院长签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  意见 | 负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| 办理  结果 | 经办人签字 ： 年 月 日 | | | | | | |
| 注：此表交教务处学籍科备案。 | | | | | | | |

编号：