

广东创新科技职业学院继续教育学院

学生复学申请表

学号		姓 名		学习形式	
专 业		班 级		联系电话	
休学时间	_____年_____月至_____年_____月				
复学理由	 注：请附休学回执，因病休学申请复学者须交县级以上医院康复证明				
申请复学日期	201 ~201 学年 学期				
拟编入班级	_____教学点_____专业_____级 _____班				
班主任意见	 初审人： 年 月 日				
学籍管理部意见	 审核人： 年 月 日				
继续教育学院意见	 审批人（加盖公章）： 年 月 日				

注：此表以一式三份，教学点（函授站）、学生、学籍管理部各留存一份。