**青岛农业大学学生复学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 学号 |  | | | 联系电话 |  |
| 原所在 | | 学院 级 专业 班 年制 本科（专科） | | | | | | | | |
| 复学至 | | 学院 级 专业 班 年制 本科（专科） | | | | | | | | |
| **学生学业审核按照复学后的专业年级进行，学院做好学业指导，学生注意做好学习规划。** | | | | | | | | | | |
| 申  请  原  因 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | | | 家  长  意  见 | 家长签字：  年 月 日 | | |
| 所在  学院  意见 | 学工办主任签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | 教学秘书签字：  院长签字： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 校医院意见 | 负责人签字： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教  务  处  意  见 | 负责人签字： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，一份交学院学工办，一份交教务处学籍科存档。