汕头职业技术学院学生复学申请表

（　　年版）

姓名		二级学院	
学号		专业	
[illegible]	[redacted]　　学年度第　学期	复学转入的班级	级　　专业　　班
复学申请理由	申请人签名：　　日期：　　年　　月　　日 注：根据《汕头职业技术学院学籍管理规定》第三十七条，学生申请复学需附上相关证明。		
卫生所意见（因病休学者需填）	医生签名：　　日期：　　年　　月　　日		
二级学院意见	二级学院院长签名：　　日期：　　年　　月　　日		
教务处意见	部门领导签名：　　日期：　　年　　月　　日		
学生工作处意见	部门领导签名：　　日期：　　年　　月　　日		
计划财务处处理结果	经办人签名：　　日期：　　年　　月　　日		

注：此表一式五份（　　），教务处、学生工作处、计划财务处，学生所在二级学院、学生个人各留存一份。