**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。