



兰州工商学院学生复学审批表

填表时间： 年 月 日

姓名		学号		性别	
学院		原专业班级		年级	
		现专业班级		年级	
申请休学起止日期		年 月 日至 年 月 日			
申请复学日期		年 月 日		联系方式	
学生复学原因	<div>学生签字：_____</div> <div>家长签字：_____ 年 月 日</div>				
学生所在学院审核意见	<div>分管院领导签字：_____（公章） 年 月 日</div>				
教务处审批意见	<div>分管处长签字：_____（公章） 年 月 日</div>				

注：1. 因病休学申请复学者，须持二级甲等及以上医院康复证明；
2. 此表一式一份由教务处存档。