



兰州工商学院学生恢复学籍审批表

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	
保留学籍起止日期	年 月 日至 年 月 日				
申请恢复学籍日期	年 月 日		联系方式		
学生恢复学籍原因	<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：此表一式一份由教务处存档。