

山西应用科技学院学生复学审批表

编号:

姓名		性别		入学时间	
学号		身份证号			
休学前 班级		复学后 班级		联系电话	
专业		层次	1.本科 () 2.专升本 () 3.专科 ()		
复学理由	学生签字: _____ 家长签字: _____ 年 月 日				
学管科长意见	签字: _____ 年 月 日	教学 科科长意见	签字: _____ 年 月 日		
学院书记意见	签字: _____ 年 月 日	学院 院长意见	签字: _____ 年 月 日		
学生工作部意见	签字: _____ 年 月 日	财务 处意见	签字: _____ 年 月 日		
教务处意见	签字: _____ 年 月 日	校 领导意见	签字: _____ 年 月 日		
学籍异动结果: _____ 签字: _____ 年 月 日					

说明: 此表审批完毕后交学籍科存档