|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 安徽审计职业学院复学申请表 | | | | |
| 20 --20 学年第 学期 | | | | |
| 姓名 |  | 所在二级院系 |  | |
| 专业 |  | 班级 | 原就读班级 |  |
| 复学后班级 |  |
| 学号 |  | 身份证号 |  | |
| 复学原因 |  | | | |
|
| 本人签名 | 日期： 年 月 日 | | | |
| 家长签名 | 日期： 年 月 日 | | | |
| 辅导员意见 | 签字： 日期： 年 月 日 | | | |
| 二级院系意见 | 签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | |
| 学生处意见 | 签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | |
| 教务处意见 | 签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | |

备注：1.申请表需打印后手写并签名；

2.退伍复学需附退役证复印件，学生及家长身份证复印件；病休学生复学需附医院康复证明，学生及家长身份证复印件；其他原因复学需有详细说明，学生及家长身份证复印件。

教务处制