**疫情防控期间复学申请与审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 学 号 |  |
| 分院 |  | | | | 原班级 |  |
| 身份证号 |  | | | | 复学  班级 |  | |
| 成绩说明 | 签字： | | | | | | |
| 复  学  申  请 | 学生签字： 年 月 日 | | | | | |
| 班  主  任  意  见 | 公章  原班主任签字： 现班主任签字 年 月 日 | | | | | |
| 分  院  意  见 | 公章  书记签字： 主任签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学  生  处  意  见 | 公章  领导签字： 年 月 日 | | | | | |
| 教  务  处  意  见 | 公章  领导签字： 年 月 日 | | | | | |
| 分管学生领导意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | 分管教学领导意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | |

**1、附成绩单（以前） 2、医院诊断（病休） 3、退役复印件（入伍）**