

东莞理工学院城市学院复学申请表

姓 名		学 号	
原所在班级	学 院	专 业	级 班
申请休、停学时间	年 月 日 至	年 月 日	
申请复学时间	年 月 日	联系电话	
复 学 申 请 (原申请休停学原因)			
属于因身体疾病申请休学 (由医务所审核)	属于因心理疾病申请休学 (由学生处心理咨询中心审核)		
签名： 年 月 日	签名： 年 月 日		
学生所在单位学生工作负责人审核	学生所在单位负责人审核		
签名： 年 月 日	签名： 年 月 日		
学籍考务科复核	复学后分入班级：		
	签名： 年 月 日		
教务处分管处长 审批	签名： 年 月 日		
备 注	1、此表审批后，请复印分别交本人所在单位、财务处、学生处、教务处。 2、学籍考务科办公室行政楼 211，分管处长办公室行政楼 217、财务处办公室行政楼 314。		