|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 湖南体育职业学院学生复学申请和审批表 | | | |
| 姓名 |  | 所属系、专业 |  |
| 性别 |  | 学号 |  |
| 原年级、班级 |  | 复学后年级、班级 |  |
| 休学时间 |  | 复学时间 |  |
| 服役去向 |  |
| 个  人  复  学  申  请 |  | | |
| 学生签名： 电话：  家长签名： 电话：  年 月 日 | | | |
| 辅导员意见： 签名：  年 月 日 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 系意见 | 签章： 年 月 日 |
| 武装部意见 | 签章： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 签章： 年 月 日 |
| 主管院领导  意见 | 签字： 年 月 日 |
| 备注 |  |