中国科学技术大学

本科生复学审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **学号** |  | | **性别** | |  | **出生年月** |  |
| **家庭现住址** | |  | | | | | | | | **联系电话** |  |
| **所在院(系)、年级、专业** | | | |  | | | | | | | |
| **申请学籍落入年级** | | | |  | | | | | | | |
| **学籍曾变动情况** | | | | | | | | | | | |
| **异动学期** | **异动性质** | | | | | **异动学期** | | **异动性质** | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |
| 申请理由：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生（签名）： | | | | | | | | | | | |
| 教学秘书意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 班主任意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 院学工负责人意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 教学院长意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生处意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 说明：1.学生休学期满，应于开学第1周回校办理复学手续。  2.因病休学者，需提交二级甲等以上（含二级甲等）医院开具的“病已痊愈可以正常学习”的证明，躯体类疾病由校医院或其指定医院进行复检，精神心理类疾病由专科医院（市四院）进行复检，经校医院审查通过后，办理复学手续。  3.因其他原因休学者，需附家长签字的复学申请、休学期间学生所在地（居委会、村委会或派出所）出具的“休学期间表现证明”。  (1) 因心理原因休学者，另需提供学校心理中心开具的证明材料。  (2) 因创业休学者，另需提供创业单位提供的创业情况说明。 | | | | | | | | | | | |

注：本通知由教学秘书打印1份，审批后原件由教务处留存。