

## 呼和浩特民族学院学生复学申请表

姓名		性别		出生日期		民族		政治面貌	
学号		学院		专业				级	班
家庭地址						家庭联系电话			
本人申请	签字：_____ 年 月 日								
校医务室 复核意见	校医务室负责人签字(公章)：_____ 年 月 日								
编入：_____ 专业 _____ 级 _____ 班学习									
学院 审查意见	班主任或辅导员签字：_____ 年 月 日								
	二级学院院长签字(公章)：_____ 年 月 日								
财务处 审核意见	财务处处长签字(公章)：_____ 年 月 日								
教务处 审核意见	教务处处长签字(公章)：_____ 年 月 日								
分管 校领导 意见	分管校领导签字(公章)：_____ 年 月 日								

**注：**因病休学学生，复学时需附医院体检证明，学校医务室进行复核。本表一式四份，教务处、财务处、二级学院、个人各留存一份。