**湖南安全技术职业学院学生复学审批表**

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | **性别** |  | **身份证号** | |  | | | |
| **学号** |  | | | | **休学前专业** |  | | | **休学前班级** | |  | |
| **学制** |  | | | | **复学后专业** |  | | | **复学后班级** | |  | |
| **休学(保留学籍)原因** | | | | **□参军 □因病 □创业 □其它原因** | | | | | | **休学时间** | |  |
| **复学申请** | | **联系电话： 申请人：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **所在二级学院**  **审批意见** | | **辅导员意见：**  **签 名：**  **年 月 日** | | | | | | **分管学生工作负责人意见：**  **签 名：**  **年 月 日** | | | | |
| **二级学院负责人意见:**  **签 名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **学生工作与武装保卫部**  **审批意见** | | **负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **教务处**  **审批意见** | | **负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **教务处学籍管理员学籍处理结果：**  **经 经批准，同意该生于 年 月 日复学，并于 年 月 日通过教育部学籍学历信息管理平台进行了电子标注。**  **经 经办人签名：**  **年 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| **备注** | | | 1、因病休学的学生，申请复学时需提供二级甲等以上医院意见；  2、学生复学后，随下一年级同专业或相近专业学习；  3、此表一式四份，教务处、学生工作与武装保卫部、财务处及所在二级学院各存档一份。 | | | | | | | | | |