

广西外国语学院学生复学审批表

编号:

填表日期: 年 月 日

姓名		性别		学号		所在二级学院	
原专业年级班级				复学后专业年级班级			
联系电话				身份证号			
休学时间	年 月至 年 月			复学时间	年 月 日		
学生须知	<p>学生须于复学申请后的 30 天内, 自行联系二级学院核对就读专业年级的教学计划, 填写《广西外国语学院课程转换及学分、成绩认定申请表》, 办理相关课程的学分转换或成绩认定; 根据教学计划要求, 及时查漏补修相关课程, 密切关注自身的学业情况。</p> <p>本人已认真阅读并知晓上述内容, 对于未按要求办理相关事项造成的一切后果自负。</p> <p>复学学生 (签名): 年 月 日</p>						
复学原因	<p>复学学生 (签名): 年 月 日</p>						
医务室意见	<p>(因病休学需审核, 明确表示其健康情况是否应予复学的意见。)</p> <p>医 生 (签名): 盖章 年 月 日</p>						
所在二级学院意见	<p>负责人 (签名): 盖章 年 月 日</p>						
学生工作事务部审核	<p>负责人 (签名): 盖章 年 月 日</p>						
教务处审核	<p>负责人 (签名): 盖章 年 月 日</p>						
学校分管领导审批	<p>领 导 (签名): 年 月 日</p>						
备注							

说明: 此表一式四份。教务处 (原件)、所在二级学院、学生工作事务部、申请人各存一份。

广西外国语学院学生复学注册表

原 _____ 学院 _____ 年级 _____ 班学生 _____ 已复学，
请以下部门做好记录并给予办理相关手续。

年 月 日

二级 学院	复学进入年级班级： <div style="text-align: center;">盖章</div> 签字： 年 月 日	辅导员 /班主任	<div style="text-align: center;">盖章</div> 签字： 年 月 日
财务处	<div style="text-align: center;">盖章</div> 签字： 年 月 日	宿管科	<div style="text-align: center;">盖章</div> 签字： 年 月 日
教务处	<div style="text-align: center;">盖章</div> 签字： 年 月 日	备注	

注：此表原件最后交教务处存档。