

上海海洋大学学生复学、恢复学籍申请表

_____ 学院

姓名		性别		专业	
学号	级 () 班			生源地	
家庭住址					邮政编码
本人联系电话		家庭联系电话		休学 起止日期	起 至
				保留学籍 起止日期	起 至
休学或保留学籍原因					
复学 恢复学籍 理由	理由: 学院、专业选择: _____ (注: 符合国家和学校有关规定的 创业复学、应征退伍复学者) 申请人签名: _____ 年 月 日				
家长 意见	家长签名: _____ 年 月 日				
学院 意见	学院学生工作负责人签名: _____ 学院教学工作负责人签名: _____ 公章: _____ 年 月 日				
门诊 部 意见	注: 学生因病复学时, 请门诊部根据医院诊断签署意见。 公章: _____ 负责人签名: _____ 年 月 日				
新学院意见 (转学院须 填写此栏)	学院学生工作负责人签名: _____ 学院教学工作负责人签名: _____ 公章: _____ 年 月 日 (注: 符合国家和学校有关规定的 创业复学、应征退伍复学者)				
教务 处 意见	公章: _____ 负责人签名: _____ 年 月 日 (注: 符合国家和学校有关规定的 创业复学、应征退伍复学者)				

备注: 学生应于休学期满前一个月向所在学院递交复学、恢复学籍申请, 并提供以下材料:

1. 医院诊断意见书 (因病复学)
2. 休学期间的表现证明 (由居委会、村委会出具或个人承诺)

2017年上海海洋大学学生处印制