

上海师范大学复学（恢复学籍）申请审批表

学号		姓名		性别	
学院		专业		方向	
年级		班级		联系电话	
申请理由	原因（勾选一项）： <input type="checkbox"/> 病愈 <input type="checkbox"/> 休学期满 <input type="checkbox"/> 保留期满 详细内容： （附相关证明材料） <div style="text-align: right;">本人签名 _____ 年 月 日</div>				
校医院意见	<div style="text-align: right;">签名 _____ 年 月 日</div>				
学院意见	复学编班：自 _____ 年 _____ 月起编入 _____ 专业 _____ 方向 _____ 级 _____ 班。 <div style="text-align: right;">签名 _____ 年 月 日</div>				
学籍科意见	<div style="text-align: right;">签名 _____ 年 月 日</div>				
教务处意见	<div style="text-align: right;">签名 _____ 年 月 日</div>				
校领导意见	<div style="text-align: right;">签名 _____ 年 月 日</div>				
备注					

注：请用黑色水笔或钢笔填写。