湖南应用技术学院学生复学申请审批表

受理日期：　　年　　月　　日　　**NO**：_____

<table>
<tr><td>学号</td><td></td><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">专业</td><td colspan="3" rowspan="2"></td><td>异动前班级</td><td></td></tr>
<tr><td>复学后班级</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">复学申请（因病休学需附医院诊断证明、病历，复员军人复学附复员证）：

申请人签名：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">家长意见：

签名：
年　　月　　日</td><td colspan="3">教务处学籍科意见：

签名：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">辅导员意见：

签名：
年　　月　　日</td><td colspan="3">学院负责人意见：

签名（盖章）：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">学生处意见：

签名（盖章）：
年　　月　　日</td><td colspan="3">教务处意见：

签名（盖章）：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">主管学生校领导审批：

签名：
年　　月　　日</td><td colspan="3">主管教学校领导审批：

签名：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：　1.学生填写《学籍异动申请审批表》，逐级审批；2.此表一式三份，分别由学生所在院（部）、学生处（西校 43D102）、教务处学籍科（西校区 43D105 谢凤）存档。