**西安科技大学本科生复学申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  | **照片** |
| **学院** |  | **专业** |  |
| **联系电话** |  |
| **复学说明** | **本人签字（未满18周岁的需其监护人同意）：** 年 月 日  |
| **校医院诊断意见** |  **注：对伤、病治疗后康复的，需经校医院审核，并附相关证明材料。** 　　　　　　　**审核人签字（盖医院章）：** 　　　　　　　　　　年 月 日  |
| **所在学院填写** | **辅导员****意见** | **复学后年级** |  | **复学后班级** |  |
|   　　　　　　　　　　　　　　　 **签字：** 　　　　　　　　　　年 月 日  |
| **主管领导意见** |  **签字（盖学院章）：** 　　　　　　　　 　 年 月 日 |

**说明：1.复学申请表一式两份，学生、学院各一份，可做为复学证明使用，仅在申请复**

**学时填写。**

**2.复学申请表填写、学院审批后扫描或者拍照，在教务系统上申请办理，并上传**

**该表在内的相关材料（证明材料等）。**