

## 昆明学院学生复学审批表

| 学号                              |                     | 姓名 |  | 性别  |  |
|---------------------------------|---------------------|----|--|-----|--|
| 系                               |                     | 专业 |  | 级 班 |  |
| 复<br>学<br>申<br>请                | 签名： _____ 年 月 日     |    |  |     |  |
| 医<br>务<br>室<br>意<br>见           | 签名（盖章）： _____ 年 月 日 |    |  |     |  |
| 学<br>生<br>所<br>在<br>系<br>意<br>见 | 签名（盖章）： _____ 年 月 日 |    |  |     |  |
| 教<br>务<br>处<br>意<br>见           | 签名： _____ 年 月 日     |    |  |     |  |
| 备<br>注                          |                     |    |  |     |  |

注：1、学生申请复学，应同时持有休证明书；

2、因病休学的学生申请复学，必须由医务室加具意见，并附县级以上医院证明。