复学申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 教学点 |  | 年级 |  |
| 专业 |  | 身份证号 |  |
| **申请理由说明：** （由学生本人填写，字迹清晰，内容简明扼要）  本人因 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，申请复学，承诺按学校相关管理规定参加学习并缴纳相关费用。  申请人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | |
| **缴费证明材料：**  （在此处插入或粘贴缴费截图。  注意！截图内需包含你的学号） | | | |
| **教学点审核意见：**  签字（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  审核日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | |