

重庆第二师范学院学生复学申请表

学 号		姓 名		性 别	
联系电话		专业名称			
休学时间	年 月 至 年 月				
复学原因	☐ 因病休学，痊愈后返校继续学业 请校医院签字： ☐ 公派交流学习结束返校 ☐ 退役返校 ☐ 因其他事由休学 事由_____				
二级学院意见	同意该同学 复学 ，并安排到_____级_____专业_____班学习。 负责人签字（盖章）：_____ 年 月 日				
教务处意见	签字（盖章）：_____ 年 月 日				
分管校长批示	签字：_____ 年 月 日				
备注	1. 因病休学的需附二级甲等以上医院康复证明； 2. 此表经各级签字后交至教务处教学运行科； 3. 原则上休学学生应于规定学期开学两周内办理复学手续。				

此表格可在教务处主页（<http://www.cque.edu.cn/jwc/>）下载中心下载，填完表格后请交至南山校区办公楼 109 办公室