电子科技大学研究生复学申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 学习方式 | [ ]全日制 [ ]非全日制 | 录取类别 | [ ]非定向 [ ]定向 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 入学时间 | 年 月 日 |
| 本人电话 |  | 家人电话 |  |
| 家庭地址 |  |
| 休学原因 |  |
| 休学时间 | 第一次休学： 至  |
| 第二次休学： 至  |
| 复学原因 | *（应详细说明，并附相关证明材料）*本人签字： 年 月 日 辅导员签字： |
| 定向单位意见 | （仅定向学生办理此项）签字： 年 月 日 定向单位公章 |
| 导师意见 | 签字： 年 月 日 |
| 学院研究生管理办公室意见 | 研究生管理办公室主任（研究生科科长）签字： 年 月 日 |
| 学院意见 | 主管研究生培养的副院长 签字： 年 月 日学院公章： |
| 研究生院研究生管理办公室意见 | 签字年 月 日 |
| 宿舍管理部门意见 | 签字： 年 月 日盖章： |
| 研究生院意见 | 签字： 年 月 日 |
| 备注 | 若因病休学，应填写《电子科技大学研究生复学鉴定申请表》（附后），由校医院出具康复鉴定意见。 |

电子科技大学研究生复学鉴定申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 休学时间 |  年 月 日 至 年 月 日 |
| 休学原因 | *（应详细说明传染病类别）* |
| 复学时间 | 第一次休学： 至 复学时间： |
| 第二次休学： 至 复学时间： |
| 复学原因 | *（应详细说明病情诊疗情况，当前健康状况，提供康复证明或病情诊断证明书）*本人签字： 年 月 日  |
| 校医院意见 | 签字： 年 月 日校医院公章： |
| 备注 |  |

注：因传染病休学后的复学应填写此表，并到校医院预防保健科审核。