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 | *（应详细说明疾病类别）* |
| 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：因病休学后的复学应填写此表，并到校医院医务科审核。