**内蒙古美术职业学院学生复学申请（审批）表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生日期 |  | 入学年月 |  |
| 休学前 | 所在院（系） | 专业 | | | 层次 | 年级及班级 | 学号 | |
|  |  | | |  |  |  | |
| 申请休学时间 | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 复学原因 | （请另附本人书面申请）    申请人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 分院意见 | 审查复学资料是否齐全（ ）  建议编入何专业何班： 。  经办人（签名）： 分院负责人（签名、盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处意见 | 拟定编入何专业何班名称： 。  经办人（签名、盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学工处意见 | 经审核复学材料齐全无误，  拟定编入班级名称： 。  经办人（签名、盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院意见 |  | | | | | | | |
| 复学后 | 所在院（系） | 专业 | | | 层次 | 年级及班级 | 学号 | |
|  |  | | |  |  |  | |

**注：**因病休学的学生，申请复学时需提供学校指定的二级甲等以上医院及学校医院意见。