

长沙航空职业技术学院学生复学审批表

学籍异动号：

填表日期： 年 月 日

姓 名		学 号	
原 班 级		新 班 级	
复学申请	联系电话： 本人签名： 年 月 日		
家长 意见	联系电话： 家长签名： 年 月 日		
辅 导 员 意 见	负责人签字： (公章) 年 月 日	二 级 学 院 意 见	负责人签字： (公章) 年 月 日
学 生 处 意 见	负责人签字： (公章) 年 月 日	主 管 院 领 导 意 见	主管院领导签字： 年 月 日
备注	1. 休学通知书。 2. 因病休学提供医院健康证明，入伍复员提供“退伍证”复印件。 3. 凭此表到学生处办理复学手续。		