NH/04cz28　D/1

南通航运职业技术学院

学 生 复 学 申 请 表

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>学号</td><td></td><td>班级</td><td></td></tr>
<tr><td>休 学
原 因</td><td colspan="3"></td><td>日期</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td>申
请
理
由</td><td colspan="7">签名:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>家 长
签 字</td><td colspan="3">签名:　　年　月　日</td><td>辅
导
员
签字</td><td colspan="3">签名:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>卫生服
务中心
意 见</td><td colspan="7">签名:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>系 部
意 见</td><td colspan="7">签名:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>学生处
意 见</td><td colspan="7">签名:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>院领导
意 见</td><td colspan="7">签名:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>备 注</td><td colspan="7">1.复学前学生应到学院指定的医疗机构进行复学体检。
2.复学相应的休学通知书及相关证明材料另附后。</td></tr>
</table>