

北京科技大学

学生复学申请表

原班级		姓 名		学号		编入班级	
申请 复学 理由	学生签名：_____ 年 月 日						
学院 院长 意见	主管院长签名：_____ 年 月 日						
校医院 意 见	主管签名：_____ 年 月 日						
教务处 意 见	主管处长签名：_____ 年 月 日						
备注	1、休学期满前一个月应向学院申请复学，逾期不办者，按自动退学处理。 2、因病休学者，在申请复学时应将县级以上医院对所患病情的诊断证明、复学申请表和休学证明一并寄所在学院办公室，按学校通知来校复查后，方可返校。						