**山东圣翰财贸职业学院**

**学生复学审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学院 |  | 专业 |  |
| 原年级班级 |  | 学籍类型 |  | 学号 |  | 学籍注册年度 |  |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  | 休学或保留学籍起止时间 |  |
|  复 学 原 因 | 学生或家长签名：  |
|  家 长 意 见 | 家长签名或辅导员代签： |
| 学院意见 | （辅导员在此说明情况）辅导员签字： 院长签字： 日期： 日期： |
| 复学年级班级 |  |
| 图书馆审核意见 | 负责人签字： |
| 宿舍审核意见 | 楼长签字： 负责人签字： |
| 学生处审核意见 | 负责人签字： |
| 教务处审核意见 | 负责人签字： |
| 财务处审核意见 |   负责人签字： |
| 校长审核意见 |  签 字： |

注：此表由学籍管理科留原件，其他部门留复印件。辅导员需全程随同办理。

制表：教务处