**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