

# 上海海洋大学学生复学、恢复学籍申请表

\_\_\_\_\_ 学院

姓名		性别		专业	
学号	级 ( ) 班			生源地	
家庭住址					邮政编码
本人联系电话		家庭联系电话		休学 起止日期	起至 止
				保留学籍 起止日期	起至 止
休学或保留学籍原因					
<b>复学 恢复学籍 理由</b>	<b>理由:</b> 学院、专业选择: _____ (注: 符合国家和学校有关规定的 <b>创业复学</b> 、 <b>应征退伍复学者</b> ) 申请人签名: _____ 年 月 日				
<b>家长 意见</b>	家长签名: _____ 年 月 日				
<b>学院 意见</b>	学院学生工作负责人签名: _____ 学院教学工作负责人签名: _____ 公章: _____ 年 月 日				
<b>门 诊 部 意 见</b>	注: 学生因病复学时, 请门诊部根据医院诊断签署意见。 公章: _____ 负责人签名: _____ 年 月 日				
<b>新学院意见 (转学院须 填写此栏)</b>	学院学生工作负责人签名: _____ 学院教学工作负责人签名: _____ 公章: _____ 年 月 日 (注: 符合国家和学校有关规定的 <b>创业复学</b> 、 <b>应征退伍复学者</b> )				
<b>教 务 处 意 见</b>	公章: _____ 负责人签名: _____ 年 月 日 (注: 符合国家和学校有关规定的 <b>创业复学</b> 、 <b>应征退伍复学者</b> )				

备注: 学生应于休学期满前一个月向所在学院递交复学、恢复学籍申请, 并提供以下材料:

1. 医院诊断意见书 (因病复学)
2. 休学期间的表现证明 (由居委会、村委会出具或个人承诺)

2019年上海海洋大学学生处印制