



上海民远职业技术学院

复 学 申 请 表

编号:

年 月 日

姓 名		性 别		专 业		班 级	
学 号		入学时间			联系电话		
家庭地址						邮编	
申请复学理由:							
申请人签字:							
家长签字:							
日 期:							
班主任意见:							
签字:							
日期:							
学院审核意见:				学生处意见:			
签字盖章 日期:				签字盖章 日期:			
教务处意见:				学校意见:			
签字盖章 日期:				签字盖章 日期:			

注: 请用水笔填写, 本表留存教务处, 学生处留存复印件。