中国音乐学院本科生复学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 系别 |  | 学号 |  |
| 原年级 |  | | 复学日期 | 年 月 日 | | | |
| 复 学  原 因 | 学生签字    家长签字 | | | | | | |
| 离校起  止日期 | 起：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 到：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 | | | | | | |
| 校医务  室意见 | 医生(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | |
| 系 部  意 见 | 系主任(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | |
| 教育教学中心  意 见 | 学生复学后编入年级  负责人(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |

中国音乐学院教育教学中心 制表