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