

山西财经大学学生复学申请（审批）表

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		学号(12位)	
复学前 学 院			复学前 班级名称		
复 学 原 因	申请人（签字）： 年 月 日				
校医院 意 见	签 字： 年 月 日（盖章）				
学 院 意 见	签 字： 年 月 日（盖章）				
教务部 审 批 意 见	签 字： 年 月 日（盖章）				
备注	非因病复学学生无需校医院意见				

递交本表时须附：个人申请、县级以上医院诊断书及校医院诊断书（因病复学）、休学证明书