

## 湖南师范大学本科学生复学申请表

学号		姓名		性别		民族	
原所在学院、专业、年级		学院		专业		年级 班	
申请复学至专业、年级		专业		年级		班	
申请复学理由	申请人签字：_____年 月 日 联系电话：_____						
家长意见	家长（监护人）签字：_____年 月 日 联系电话：_____						
学院意见	教务办主任签字： 分管教学院长签字（学院公章）：_____年 月 日						
教务处意见	负责人签字（教务处公章）：_____年 月 日						

**注意事项：**

- 1、申请人在所属学院领取此表，学生本人如实填写，内容须具体。家长（监护人）本人签署意见。
- 2、因病的需附学校指定的二级甲等以上医院诊断及校医院证明；其他原因需附相关证明材料。