## 广西警察学院复学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 原专业 |  |
| 复学后年级区队 |  | 电话 |  |
| 复学申请理由： 申请人（签名）： 日期：  |
| 中队长（班主任）意见：  签名： 日期： |
| 所在学院意见： 签名（盖章）：  日期： |
| 学生工作部意见： 签名（盖章）： 日期： |
| 教务处意见： 签名（盖章）：学籍核查人： 日期： |
| 主管校领导审批： 签名： 日期： |

注：1因身体康复复学，须附二级甲等以上医院开具的康复证明、身份证复印件。

2因退役复学，须附退役证复印件、新生入伍保留入学资格通知书、身份证复印件。

3因其他原因复学，须附相关证明、身份证复印件。

4此表格填写一份，办理完毕后原件交复学后所在学院，复印件交教务处学籍科。