桂林信息科技学院复学审批表

时间: 20　　-- 20　　学年第　　学期

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>学号</td><td></td><td>班级</td><td></td><td>性别</td><td></td></tr>
<tr><td>所在学院及专业</td><td colspan="4"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申请复学理由</td><td colspan="7">签名_____
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>家长意见</td><td colspan="7">签名_____
年　　月　　日</td></tr>
</table>

备注：此表双面打印，复印有效。

辅导员意见	签名_____ 年　　月　　日
所在学院领导意见	签名_____ 年　　月　　日
学生工作部意见	签名_____ 年　　月　　日
财务处收缴学费情况	签名_____ 年　　月　　日
教务科技处审批意见	签名_____ 年　　月　　日
学校领导意见	签名_____ 年　　月　　日
备注	

备注：此表双面打印，复印有效。