

## 中国劳动关系学院学生复学申请表

学 生	姓名		性别		学号	
	系、部		专业		年级	20 级
	休学文号	院教学字[20 ] 号			联系电话	
本 人 填 写	复学申请	(如是因病休学, 需附二级甲等(含)以上医院的病愈证明)				
		本人签字 _____ 年 月 日				
校 方 填 写	系部意见	主任签字 _____ (盖章) 年 月 日				
	教务处意见	负责人签字 _____ (盖章) 年 月 日				
	主管院长意见	主管院长签字 _____ 年 月 日				