湖南化工职业技术大学学生恢复入学资格申请表

学工存档联

姓　名		性　别		二级学院	
录取专业		身份证号			
录取年份		考 生 号			

申请理由（请附相关证明材料）：

本人由于_____，于 _____年 ____月，经学校审核批准保留入学资格。现可返校继续学业，特申请入学，请学校批准。

申请人签名：　　年　　月　　日

学生联系电话：

家长意见：

签名：　　年　　月　　日

联系电话：

后勤处综合科意见（因病保留入学资格者须填）：

医务管理干事签名（公章）：　　年　　月　　日

二级学院意见（相应选项❒前打√）：

☐ 经审核，建议同意恢复入学资格，并编入_____年级_____班。

☐ 经审核，建议不同意。

学籍专干签名：　　签名（二级学院公章）：　　年　　月　　日

学工部意见：

经审核，情况属实，入学资格初步审查合格，同意办理入学手续。

签名（公章）：　　年　　月　　日

学籍处理意见：

情况属实，已登记备案。

盖章：　　年　　月　　日

学生工作部制表

备注：1.本表一式两份，适用于保留入学资格期满申请重新入学者。

2.因病保留入学资格的学生需提供二级甲等以上医院开具的康复证明申请入学，并经校医务所复查合格。

3.受理恢复入学资格时间：每年秋季学期新生开学第一周内，逾期概不受理。

4.受理部门：学工部学籍管理办公室（厚德楼 F110 办公室）。电话：0731-22537634

湖南化工职业技术大学学生恢复入学资格申请表

学生联（此联放入学生档案）

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td>二级学院</td><td></td></tr>
<tr><td>录取专业</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>录取年份</td><td></td><td>考 生 号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="6">申请理由（请附相关证明材料）：</td></tr>
<tr><td colspan="6">本人由于_____，于 _____年 ____月，经学校审核批准保留入学资格。现可返校继续学业，特申请入学，请学校批准。

申请人签名：　　年　　月　　日
学生联系电话：</td></tr>
<tr><td colspan="6">家长意见：</td></tr>
<tr><td colspan="6">签名：　　年　　月　　日
联系电话：</td></tr>
<tr><td colspan="6">后勤处综合科意见（因病保留入学资格者须填）：</td></tr>
<tr><td colspan="6">医务管理干事签名（公章）：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">二级学院意见（相应选项❒前打√）：</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 经审核，建议同意恢复入学资格，并编入_____年级_____班。
☐ 经审核，建议不同意。

学籍专干签名：　　签名（二级学院公章）：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">学工部意见：</td></tr>
<tr><td colspan="6">经审核，情况属实，入学资格初步审查合格，同意办理入学手续。

签名（公章）：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">学籍处理意见：</td></tr>
<tr><td colspan="6">情况属实，已登记备案。

盖章：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

学生工作部制表

备注：1.本表一式两份，适用于保留入学资格期满申请重新入学者。

2.因病保留入学资格的学生需提供二级甲等以上医院开具的康复证明申请入学，并经校医务所复查合格。

3.受理恢复入学资格时间：每年秋季学期新生开学第一周内，逾期概不受理。

4.受理部门：学工部学籍管理办公室（厚德楼 F110 办公室）。电话：0731-22537634