

郑州大学普通专科生复学审批表

院（系）_____ 专业 _____ 班级 _____ 年 ____ 月 ____ 日

学号		姓名		性别	
复学原因及日期	申请人签名：_____ 年 ____ 月 ____ 日				
校医院负责人意见	负责人签字（公章）：_____ 年 ____ 月 ____ 日				
院（系）领导意见	院（系）领导签字（公章）：_____ 年 ____ 月 ____ 日				
财务处负责人意见	负责人签字（公章）：_____ 年 ____ 月 ____ 日				
学生处领导意见	学生处领导签字（公章）：_____ 年 ____ 月 ____ 日				
复学日期 新编班级					

注：本表一式四份（学生处、财务处、院系、学生本人）

郑州大学学生处制表