

辽宁中医药大学杏林学院学生复学申请表

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		学 号	
身份证号			联系电话		
原系部专业	系 专业		休学日期		
系 部 意 见	辅导员签字： 系学生管理主任签字： 年 月 日				
	系主任签字： 年 月 日				
教务处 意 见	签 字： 年 月 日				
学生处 意 见	签 字： 年 月 日				
主 管 领 导 意 见	签 字： 年 月 日				

辽宁中医药大学杏林学院 制

.....

学籍变动通知单

学生 _____ ， 学号 _____ ， 原就读于 _____ 系 _____ 年级
专业，因故申请休学 _____ 年，休学期已满。经本人提出申请，学院研究决定同意该
生转入 _____ 系 _____ 年级 _____ 专业复学。

辽宁中医药大学杏林学院
年 月 日