

# 复 旦 大 学 学 生 复 学 申 请 表

姓 名		性 别		学 号	
专 业			联系电话		
休学时间	年 月 至 年 月				
复 学 原 因	<input type="checkbox"/> 因病休学，痊愈后返校继续学业 请校医院签字： <input type="checkbox"/> 公派交流学习结束返校 <input type="checkbox"/> 退役返校 <input type="checkbox"/> 因其他事由休学 事由：_____。				
编入年级	复学后编入_____级				
辅 导 员 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
教 学 院 长 (系 主 任) 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
教 务 处 学 务 管 理 办 公 室 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
教 务 处 处 长 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
备 注					

此表格可在教务处主页 ([www.jwc.fudan.edu.cn](http://www.jwc.fudan.edu.cn)) 下载，填完表格内所需填写内容后交至邯郸校区第一教学楼 1111 室；医学类专业学生请交至医学教育管理办公室。