## 西南林业大学全日制本科学生复学申请表 (2025 年修订)

<u> </u>	学号		姓名			联系	系电话			
	学前所 在		学院		专业	级	层次		班	
	夏学后 至		学院		专业	级	层次		班	
复学理由:										
学院教学管理办公室负责人签字:										
							年	月	日	
申请人(学生)签字:					复学后班级班主任签字:					
		年	月	日			年	月	日	
云南西南林业大学后勤服务有限公司校医院 意见(因病休学(保留学籍)后复学须填此项, 否则可不填): (办公地址:橡苑5栋402室,电话:63863260)						学生处(学生工作部、武装部)国防教育科 (军事理论教研室)意见(因参军入伍休学 (保留学籍)后复学须填此项,否则可不填): (办公地址: 致知楼 1 楼 104 室,电话: 63863322)				
经办人签字:						经办人签	字:			
)// H.). =		年	月	Н			年	月	日	
学院意	<b>意见:</b>				分管	领导签字:	年	学院	(公章)	
处理结果	<b>复学至</b> 经办人给			III	专业_	级	.层次		班	
备 注	学院教 选课区间	科、专升本、专 学管理办公室负 可选课以及补加 主学生后续的修	负责人根据等 1因休学期间	学生复学 间耽误的	课程,对不	有可能进行				