

西南林业大学全日制本科学学生复学申请表
(2024 年修订)

学号		姓名		联系电话	
复学前所在	学院专业级层次班				
拟复学后至	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： 年 月 日 复学后班级班主任签字： 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：松苑4栋115室，电话：63863260) 经办人签字： 年 月 日			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：致知楼一楼101，电话：63863102) 经办人签字： 年 月 日		
学院意见： 分管领导签字：学院（公章） 年 月 日					
处理结果	复学至学院专业级层次班 经办人签字：年 月 日				
备注	层次：本科、专升本、专科、第二学士等。 学院教学管理办公室负责人根据学生复学情况，对照学生所在专业培养方案，指导学生在选课区间选课以及补加因休学期间耽误的课程，对有可能进行学分替换的课程进行选课指导，并在学生后续的修读过程中提醒学生进行补选课。				