

广东技术师范大学复学申请表（联合培养）

填表时间： 年 月 日

姓名		原所在专业、班级	
学号		复学插入专业、班级	
复学 时间	年 月 日起		
本人 申请 理由	签名： 年 月 日		
培养学校 医务室 意见	(仅因病复学学生填写) 签名： 年 月 日		
培养学校 教务处 意见	签名： 年 月 日		
广东技术 师范大学 学院意见	签名： 年 月 日		
广东技术 师范大学 教务处 意见	签名： 年 月 日		
备 注			

注： 本表填一式两份