

乐清市虹桥职业技术学校复学申请表

学生信息	姓名		性别		籍贯	
	学校		原就读年级		复学后年级	
	身份证号			家长姓名		
	学籍号			联系电话		
复学申请意见	申请复学原因： <div style="text-align: right;"> 申请人： _____年 ____月 ____日 </div>					
	班主任同意签字： 教务部门同意签名：			学校盖章： <div style="text-align: right;"> _____年 ____月 ____日 </div>		

- 说明：
1. 本表由家长负责填写，学校进行审核上报；
 2. 证明须县级或县级以上级别公立机构开具，并加盖公章。
 3. 满足复学条件的学生必须调至同一专业，超过时限一学期等同于留级。