

# 北京化工大学本科复学申请表

姓 名		班 级		学 号															
离校起止日期	起：_____年____月____日      到：_____年____月____日																		
复学理由	申请人(签字)：_____年 月 日																		
校医院意见	意见：_____ 医生(签字)：_____年 月 日																		
学院辅导员 教务干事 审核	转入班级：_____（教务干事填写） 意见：_____      意见：_____ 转入年级辅导员(签字)：_____      教务干事(签字)：_____年 月 日																		
学院意见	意见：_____ 教学院长(签字)：_____年 月 日																		
教务处意见	意见：_____ 学籍工作人员(签字)：_____年 月 日																		
备 注	1. 因病复学必须有校医院签字，非因病复学不需要校医院签字； 2. 签字流程：校医院（非因病不用签字）→辅导员→教务干事→学院→教务处（昌平校区提交至后勤服务楼 305，朝阳校区提交至行政楼 108）； 3. 复学后需要按照转入年级专业培养方案要求完成学习任务，毕业时按照转入年级专业培养方案要求进行毕业资格与学士学位授予资格审核。																		