研究生恢复注册申请表

　　 -　　 学年第 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 院 系 |  | 入学方式 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 暂缓注册原因 | ①病假，病因为　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（附二级甲等以上医院诊断证明）②事假，事由为　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_（附相关凭证）③其他原因：　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（附相关凭证） |
| 申请暂缓注册时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_年　 　月　 　日 至 \_\_\_\_\_\_\_年　 　月　　日 |
| 研究生按时返校学习且已达到注册必要条件，申请注册。本人情况说明：本人签名： 年　 月 　日 |
| 下栏由导师或班主任签署，两者之一即可 |
| 研究生导师意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： | 班主任意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |
| 院系分管领导意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： | 学生社区服务中心（校内住宿） | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |
| 研究生院意见 | 签名：日期： |