温州肯恩大学学生复学申请表

Application Form of Resumption of Schooling

填表日期(Date)：　　年(Y)　　月(M)　　日(D)

姓 名 Name		性 别 Gender		学 号 Student ID		专 业 Major	
批准休学期限 Duration	年　月　日 至　年　月　日 From　To　(Y/M/D)					联系电话 Tel No.	
以往休学理由 Previous Suspension Reason	**学生（签字）Signature ：** **日期(Date)：**						
复学理由 Resumption Reason	**学生（签字）Signature ：** **日期(Date)：**						
心理中心意见 Suggestion from Psych Center (GEH D409)	**签字（盖章）Signature (Seal)：** **日期(Date)：**						
校医疗中心复查意见 Permission from Medical Center	**（医院证明附后） Hospital Certificate Attached** **签字（盖章）Signature (Seal)：** **日期(Date)：**						
学生事务中心意见 Permission from Student Affairs Office (GEH A215)	**签字（盖章）Signature (Seal)：** **日期(Date)：**						
财务部意见 Permission from Finance Office (TB A218)	**签字（盖章）Signature (Seal)：** **日期(Date)：**						
教务部意见 Permission from Office of the Registrar (GEH D202)	**签字（盖章）Signature (Seal)：** **日期(Date)：**						

注 Note: 1、因病休学的学生，应持有县级以上医院证明恢复健康并经校医院审核同意后，方可复学。

Resumption from Medical illness should get the approval from University Medical Center with Hospital Certificates Attached.

2、本表一式四份，学生、财务部、学生事务部、教务部各保留一份。

This form should have three copies; Applicant, Finance Office and Office of the Registrar should keep one copy.

温州肯恩大学教务部

Office of the Registrar