

# 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	From	年	月	日至	年	月	日 To (Y/M/D)
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						
学生事务中心意见 Permission from Student Affairs Office (GEH D203)	签字(盖章) Signature (Seal): 日期(Date):						
财务部意见 Permission from Finance Office (TB A208)	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、本表一式三份，学生、财务部、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