复旦大学学生恢复入学资格申请表

姓名	性别		学号			
专业		手机				
编入年级						
申请原因						
辅 导 员		签	名	年	月	日
教学院长 /系主任 意 见		签	名	年	月	日
教学管理 办公室 意见		签	名	年	月	日
教 务 处 意 见		签	名	年	月	日

提示:

- 1、此表格可在教务处主页(www.jwc.fudan.edu.cn)上下载;;
- 2、因病保留入学资格的同学申请恢复入学资格请去校医院签字确认;
- 3、填写表格、征求院系意见后(教学管理办公室意见与教务处意见两栏不需填写)将此表交至邯郸校区综合楼 225 室,医口学生交至医学教育管理办公室。