**山东科技大学研究生复学审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 申请复学原因 | 本人签字： 年 月 日 |
| 导师意见 | 签字： 年 月 日 |
| 辅导员意见：签字：  年 月 日 | 分管研究生教学工作副院长意见：签字： 年 月 日 | 学院党委副书记意见：签字： 年 月 日 | 研究生院（处、部）意见：签字：  年 月 日 |

 此表一式四份，可复印。学院团委、学院教科办、研究生院教务科、研究生院事务管理办公室各留存一份。