

上海交通大学医学院

研究生休学后复学审批表

基本情况	姓名		学号		性别	
	班级		培养方式		在读学历	
	培养单位			专业		
	家庭地址				邮政编码	
	家庭电话		手机		宿舍	
复学申请：						
申请人（签名） 年 月 日						
医学院保健科意见：						
签名：（盖章） 年 月 日						
导师意见：						
签名： 年 月 日						
培养单位意见：						
签名：（盖章） 年 月 日						
研究生分院意见：						
复学日期为： 年 月 日						
签名：（盖章） 年 月 日						

注：1、本表一式三份。

2、定向、委培研究生须持单位同意的公函，方可办理。