附件2：浙江大学本科生复学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 学园  （院系）班级 |  | | | 家长知情签字   父  母 |  | | |
| 家庭地址 |  | | | 家长电话 |  | | |
| 学籍异动情况说明 | | □ 原休学学期：\_\_\_\_\_\_\_----\_\_\_\_\_\_\_\_学年 □秋冬 □春夏 学期  □ 原保留学籍学期：\_\_\_\_\_\_\_----\_\_\_\_\_\_\_\_学年 □秋冬 □春夏 学期  \_\_\_\_\_\_\_----\_\_\_\_\_\_\_\_学年 □秋冬 □春夏 学期  □ 其他情况说明： | | | | | |
| 学园（院系）意见 | | 复学后编入年级班级：  院系联系人： 联系电话： | | | | | |