

复旦大学新生恢复入学资格申请表

姓 名		性 别		学 号	
专 业				联系电话	
编入年级					
申 请 原 因	<input type="checkbox"/> 已恢复身心健康，申请报到入学 请校医院签字： <input type="checkbox"/> 中国学生退役，申请报到入学 请武装部签字： <input type="checkbox"/> 外国留学生退役，申请报到入学 请外国留学生处签字： <input type="checkbox"/> 其他原因：_____。 <div style="text-align: right;">学生签名：_____ 年 月 日</div>				
辅 导 员 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
教 学 院 长 (系 主 任) 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
教 务 处 学 务 管 理 办 公 室 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
教 务 处 处 长 意 见	签 名 _____ 年 月 日				
备 注					

此表格可在教务处主页 (www.jwc.fudan.edu.cn) 下载，填完表格内所需填写内容后交至邯郸校区第一教学楼 1111 室；医学类各专业新生请交至医学教育管理办公室。