复旦大学跨校辅修复学申请表

编号:

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性 别</td><td></td><td>所 在
学 校</td><td></td></tr>
<tr><td>学　号</td><td colspan="2"></td><td>辅修专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="3"></td><td>Email</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">入 学 年 月</td><td colspan="4">年　　月</td></tr>
<tr><td colspan="2">休 学 时 间</td><td colspan="4">年　　月至　　年　　月</td></tr>
<tr><td>申　请
复　学
原　因</td><td colspan="5">本人签名　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>相关证明材料
(可另附纸)</td><td colspan="5">签 章　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>复旦大学
教务处意见</td><td colspan="5">签 章　　年　月　日</td></tr>
</table>

注：按《复旦大学跨校辅修学生学籍管理规定（试行）》第三十一条执行

联系电话：65643489