复旦大学跨校辅修恢复入学资格申请表

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>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">被录取辅修专业</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申请保留入学资格期限</td><td colspan="4">年 9 月至　　年 9 月</td></tr>
<tr><td>申请
恢复
入学
资格
原因</td><td colspan="5">本人签字　　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）》第八条执行

复旦大学教务处联系电话：65643489、65642087