广西现代职业技术学院心理异常学生复学申请表

材料编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 系 别 |  | 专 业 |  | 原班级 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 家长姓名 |  | 家长联系方式 |  |
| 家庭住址 |  |
| 原休学原因 |  |
| 申请原因**（须附上三级甲等以上有心理健康状况鉴定资格的医院提供康复证明）** | 学生签名： 年 月 日学生家长签名： 年 月 日 |
| 学生所在系部意见 | 同意复学时间 年 月 日新编入班级班级辅导员/班主任签字： 年 月 日系部领导签名（盖章）： 年 月 日 |
| 心理中心意见 | 中心领导签名： 年 月 日 |
| 学生工作处意见 |   处领导签名（盖章）： 年 月 日 |
| 学院领导意见 |   学院领导签名： 年 月 日 |

注：1.学生申请复学，必须由本人填写此表,，作为复学申请材料的附件提交。

1. **须提供由三级甲等以上有心理健康状况鉴定资格的医院提供康复证明（附表后）。**
2. 返校后，所在系要定期了解其思想、学习、生活等方面的情况，发现异常情况及时汇报。
3. 申请学生需要定期接受心理咨询。
4. 此表心理中心、所在系、学生本人各留存1份。