**新疆农业大学专项计划研究生复学申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  |  **性别** |  | **学 号** |  |
| **录取学院** |  | **学制** |  | **专 业** |  |
| **身体健康状况** |  | **导师****姓名** |  | **联系****方式** |  |
| **专项计划类型** | **推免辅导员 □****支教团□** | **服务****单位** |  | **服务****起止时间** |  |
| **个人工作表现** | 请说明个人是否按照专项计划要求达到服务期满，工作表现是否合格，有无违反国家有关法律法规以及需要向学校说明的个人事项。 **申请人:** **年 月 日**  |
| **专项计划管理部门意见** | 请简要说明该生服务期表现，并明确签署是否同意该生复学。**领导签字(公章):**  **年 月 日** |
| **导师****意见** | **导师签字:** **年 月 日** | **学院****意见** | **负责人签字：** **年 月 日** |
| **学校****意见** |  **领导签字(公章):** **年 月 日** |