**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** | |  | | **个人**  **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** | | **学位点**  **意见** | | **负责人签字：**  **年 月 日** | | |
| **学院意见** | **领导签字(公章):**  **年 月 日** | | | | | | |