附件6：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **东南大学苏州校区离苏回院学生登记表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  | |
| 所属院系 |  | 专业 |  | 导师 |  | |
| 手机号码 |  | 导师联系方式 |  | 离苏具体日期 |  | |
| E-mail邮箱 | |  | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 在苏工作时间 | | — | | 安排宿舍 |  | |
| 自我申请（离苏原因、离苏时间等） |  | | | | | 贴照片处 |
|
|
|
| 导师意见 | **签字：**  **年 月 日** | | | | | |
|
|
|
|
|
| 苏州校区审核意见 | **签字盖章：**  **年 月 日** | | | | | |
|
|
|
|
|
| 所属院系审核意见 | **院系分管学生工作副书记签字盖章：**  **年 月 日** | | | | | |