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** |