XX学院非全日制研究生申请返校报告

校疫情防控办公室：

正文（写明返校学生基本情况，返校事由，疫情排查情况等）。

研究生学生工作分管领导签字：

XX学院（盖党章）

日期：

研究生工作部审核意见：

分管领导签字： 日期：

（盖章）

校疫情防控办公室审核意见：

分管领导签字： 日期：

（盖章）