

姓名		班级		学号	
专业				身份证号	
通信地址				联系电话	

**申请理由:**

原因: 创业 工作实践 出国出境 厌学 结婚生子  
传染疾病 心理疾病 精神疾病 其他疾病 照顾家人  
不适应课程学习 不适应校园生活

具体说明: \_\_\_\_\_

申请自 20\_\_--20\_\_ 学年第\_\_学期至 20\_\_--20\_\_ 学年第\_\_学期休学。

申请人签名: \_\_\_\_\_ 家长签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

**辅导员（班主任）意见:**

该生申请休学理由属实, 已于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日与学生家长\_\_\_\_\_取得联系, 确认学生家长知晓该生的休学行为。

经办人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

**二级学院意见:**

经办人签名(部门盖章): \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

**卫生所意见:**

该生因\_\_\_\_\_同意休学。(如因病休学请写上疾病全称)

经办人签名(部门盖章): \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

**教务处审核:**

经办人签名(部门盖章): \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_