

忻州师范学院学生 休学/保留学籍 申请表

姓名		性别		学号		专业	
						班级	
系(院)				申请休学起止时间	年 月 日——年 月 日		
联系地址	省 市 县(区)					联系电话	
学籍异动情况说明	参军保留学籍 <input type="checkbox"/> /身体疾病休学 <input type="checkbox"/> /心理疾病休学 <input type="checkbox"/> /其它原因休学 <input type="checkbox"/>						
申请休学理由	<p style="text-align: right;">申请人签名: 监护人签名:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>						
请附学生监护人签署意见及签名的手书面申请、医院诊断建议书/入伍通知书等相关材料。							
系(院)经办审核	学生基本情况及与监护人联系情况: 辅导员签字: 年 月 日				系(院)意见: 系(院)分管领导签字: 年 月 日 (公章)		
校医务室审核	经办人签字: 年 月 日 (公章)			心理健康教育指导中心	经办人签字: 年 月 日 (公章)		
教务部审批意见	学籍管理科审核: 年 月 日				分管部领导签字: 年 月 日 (公章)		
备注							

注: 1、因身体疾病休学须学院医务室签署意见,因心理疾病休学须学院心理健康教育指导中心签署意见。2、此表一式 2 份,审批后由学生所在系(院)和教务部各存一份,由学生所在系(院)负责及时通知学生及其家长并督促办理有关手续。3、休学期满后请学生按时申请复学,超过休学时间 30 天不办理复学手续或者延长休学手续者,按规定给予自动放弃学籍处理。