

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●/身体疾病休学●/心理疾病休学●/其它原因休学●					
申请休学理由		申请人签名： 监护人签名： 年 月 日					
请附学生监护人签署意见及签名的手写书面申请、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：（公章）年 月 日		
校卫生所审核	经办人签字：（公章）年 月 日			心理健康教育中心	经办人签字：（公章）年 月 日		
教务部审批意见	学籍管理科审核：年 月 日				分管部领导签字：（公章）年 月 日		
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。