

成都中医药大学学生休学申请表

学院		姓名	
专业		班级	
身份证号		学号	
家庭地址		电话号码	
休学时间	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年	申请时间	
原因 (附有关证明)			
家长意见	签名(注明与该生关系): _____ 年 月 日		
所在学院意见	辅导员: _____ 学院领导签名(公章): _____ 年 月 日		
国教院意见	签名(公章): _____ 年 月 日		
教务处意见	签名(公章): _____ 年 月 日		
备注: 1、休学时间均以申请休学当前学期的开学初起计算; 2、根据《中华人民共和国教育部令第41号》和《成都中医药大学学生学籍管理细则》规定,休学期满,在学校规定期限内未提出复学申请或申请复学经复查不合格的,学校可予退学处理。			

成都中医药大学教务处制