

重庆大学学生休学(保留学籍)申请表

学院 专业 级 班 学号

姓 名		性 别		出生日期		民 族		政治面貌	
家庭地址						家庭联系电话			
本 人 申 请									
校 医 院 意 见	校医院负责人签字(公章): _____ 年 月 日								
家 长 意 见	家长签字: _____ 年 月 日								
休 学 期 限	年 月 日 至 年 月 日								
学 办 意 见	学办负责人签字(盖章): _____ 年 月 日								
学 院 审 查 意 见	教学院长签字(公章): _____ 年 月 日								

注意: (1) 因伤病休学须附校医院证明, 家长签字同意。
 (2) 因科技创业、社会实践、出国留学等原因休学(保留学籍)的, 须学生家长签字。
 (3) 休学的学生必须附上在校期间的成绩大表。达到学籍处理的学生不能休学。

经办人: _____ 年 月 日