**闽江学院学生休学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 院系 |  | |
| 专业班级 |  | 年级 |  | 休学时间 | 年 月至 年 月 | |
| 家庭地址 |  | | | | 联系电话 |  |
| 休学原因 | 申请学生（签名）：  学生家长（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 医务室意见 | 请明确表示其健康情况是否应予休学的意见  医生（签名）（公章）：  年 月 日 | | | | | |
| 所在院系意见 | 院系领导(签名) (公章)：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处审批 | 教务处（公章）：  年 月 日 | | | | | |
| 注备 | 本审批表一式二份，申请人所在院系、教务处各留一份存档，并附相关材料。 | | | | | |