湖北师范大学普通全日制本科生学生休学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **籍贯** |  | **身份证号** |  | **层次** |  |
| **所在学院、专业、班级** | **学院 专业 班** |
| **家庭通讯地址** |  |
| **申****请****休****学****原****因** | **个人原因：其他疾病□ 心理疾病□ 传染疾病□ 精神疾病□ 结婚生子□ 创业□** **不适应校园生活□ 不适应课程学习□ 工作实践□ 出国出境□ 厌学□****家庭原因：经济困难□ 照顾家人□ *（在相应原因处打“√”）*****其他原因：**  申请人签字： 年 月 日 联系电话： |
| **家****长****意****见** | 家长（监护人）签字： 年 月 日 联系电话： |
| **校****医****院****意****见** | 审核人 （盖章）: 年 月 日  |
| **学****院****意****见** | 教学负责人签字 (学院公章）： 年 月 日 |
| **学工部****人武部****意见** |  负责人签字 (学院公章）： 年 月 日 |
| **教****务****处****意****见** |  **同意休学，休学起止时间： 年 月至 年 月。**负责人签字（教务处公章）： 年 月 日 |

1、因病休学须校医院审核并签署意见；

2、本表一式四份，学院两份（其中一份装入学生档案），学工处和教务处各留存一份。