**本科生休学申请表（因病或因事）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 休学类型(因病/因事) |  | 学 院 |  |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 年 级 |  |
| 专业 |  | 班级 |  | 手机号 |  |
| **个人申请：**（如因病，请写上疾病全称，并须依据学院要求提供相应诊断书等材料；相关材料由学院查验审核，无须提交教务处。）本人因    特此申请休学。申请人（签字）: 年 月 日 |
| **家长意见：**家 长（签字）: 年 月 日 |
| **学院审核：**同意该生的申请，该生自 年 月开始不再到校上课，至 年 月休学期满。学生工作负责人（签字）： 教学院长（签字）：  （学院公章） 年 月 日 |
| **教务处意见：**分管处长： 年 月 日 |

**注：休学期满后，新学期开学第一周内填写复学申请表办理复学手续。**