**达州中医药职业学院休学申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 系别 |  | 专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 我因 申请休学 学年。我已认真阅读本表中的注意事项。申请人签字： 年 月 日 |
| 班主任意见 | 签字:年 月 日 | 系主任意见 | 签字： 年 月 日 |
| 学生处意见 | 签字:  年 月 日 | 教材处理情况 | 核查情况： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 签字： 年 月 日 | 分管院长意见 | 签字： 年 月 日 |

**审批文号：**

注意：1.本表一式四份，原件交教务处，复印件分别交学生处、计财处、所在院系存留备案。

2.学生因病申请休学须附医院病情证明、监护人知情同意书和学生本人身份证复印件。

3.学生因事申请休学须附监护人知情同意书和学生本人身份证复印件。