

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								
学工意见	学生工作经办人签字: 年 月 日 学生副书记签字: 年 月 日								
学院审查意见	教学办经办人签字: 年 月 日 教学副院长签字: 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) 因科技创新、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。

经办人

年 月 日

