

辽宁中医药大学杏林学院学生 休学（保留学籍）申请表

填表日期: 年 月 日

姓 名		性 别		学 号	
专 业		申请类型	☐ 休学 ☐ 保留学籍	联系电话	
休学(保留学籍)时间	年 月 日至 年 月 日		身份证号		
籍 贯	省 市 (县)		家庭住址		
申 请 原 由	请在方框内单选一个具体原因： ☐ (1) 创业 ☐ (2) 工作实践 ☐ (3) 出国出境 ☐ (4) 厌学 ☐ (5) 不适应课程学习 ☐ (6) 不适应校园生活 ☐ (7) 心理疾病 ☐ (8) 精神疾病 ☐ (9) 传染疾病 ☐ (10) 其他疾病 (_____) ☐ (11) 家庭原因-照顾家人 ☐ (12) 参军入伍 ☐ (13) 其他原因 (补充说明情况: _____) 申请人: _____ 家长: _____ 年 月 日				
系 部 意 见	辅导员签字: _____ 系学生管理主任签字: _____ 年 月 日				
	系主任签字: _____ 年 月 日				
教 务 处 意 见	签 字: _____ 年 月 日				
学 生 处 意 见	签 字: _____ 年 月 日				
主 管 领 导 意 见	签 字: _____ 年 月 日				