中国音乐学院本科生休学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 系别 |  | 年级 |  | 学号 |  |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | | | | |
| 家庭联系方式 | |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 申 请  休 学  原 因 | （附有关证明材料）  申请人签字  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 休学起止日期 | 起：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 到：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 | | | | | | | | | |
| 家 长  意 见 | 签字  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 系 部  意 见 | 系主任(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 校医务室意见 | 医生(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学工部  意 见 | 负责人(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教育教学中心  意 见 | 负责人(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院主管领导意 见 | 主管领导(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：1. 学生休学一般以一年为期，最多累计不得超过两年。 2. 因病休学者必须有医务室诊断证明书。 中国音乐学院教育教学中心 制表