

西昌学院本、专科学生休学申请表

姓名		学号		所在学院	
年级 专业				联系电话	
申请休学时间	年 月 日至 年 月 日（一学年）				
申请休学原因 (附本人书面申请或 相关证明)	学生签名: 年 月 日				
辅导员 (班主任) 意见	签 名: 年 月 日				
二级学院院长 审查意见	签 名(盖章): 年 月 日				
教务处学籍学位科 审查意见	签 名: 年 月 日				
教务处处长 审查意见	签 名: 年 月 日				

注：休学相关问题按照《西昌学院学生学籍管理办法》的规定办理，因病休学需提供二甲以上医院证明材料(加盖医院病情证明章)；创业休学需提供学生本人为法定代表人的营业执照原件及复印件或本人持有股份的有限责任公司股权证明原件及复印件。