

中国劳动关系学院学生休学申请表

|                                           |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                |     |           |      |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|------|--|
| 学<br>生<br>本<br>人<br>及<br>家<br>长<br>填<br>写 | 姓 名                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                | 性 别 |           | 学 号  |  |
|                                           | 学 院                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                | 年 级 | 20 ____ 级 | 专 业  |  |
|                                           | 联系<br>地址                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                |     |           | 手 机  |  |
|                                           |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                |     |           | 邮政编码 |  |
|                                           | 休学原因                                                                                            | 请勾选下列休学原因：<br><br><input type="checkbox"/> 1. 创业或工作实践（需附创业或工作实践相关证明材料）；<br><input type="checkbox"/> 2. 因病（需附经校卫生所或校心理健康教育与咨询中心指定的二级甲等及以上医院开具的病情诊断证明书）；<br><input type="checkbox"/> 3. 其他原因： _____<br><br>本人签字： _____<br><div>年    月    日</div> |     |           |      |  |
| 学生<br>家<br>长<br>意<br>见                    | （请家长阅读《中国劳动关系学院普通本专科学生学籍管理规定》第五章第二十二条至二十八条规定后作出决定）<br><br>家长签字： _____<br><div>年    月    日</div> |                                                                                                                                                                                                                                                |     |           |      |  |
| 校<br>方<br>填<br>写                          | 校卫生所或<br>校心理健康<br>教育与咨询<br>中心意见<br>（因病休<br>学）                                                   | 负责人签字： _____<br><div>（盖章）                      年    月    日</div>                                                                                                                                                                               |     |           |      |  |
|                                           | 辅导员<br>签字                                                                                       | 辅导员联系家长后，辅导员签字： _____<br><div>年    月    日</div>                                                                                                                                                                                                |     |           |      |  |
|                                           | 学<br>院<br>意<br>见                                                                                | 院长签字： _____<br><div>（盖章）                      年    月    日</div>                                                                                                                                                                                |     |           |      |  |
|                                           | 教<br>务<br>处<br>意<br>见                                                                           | 负责人签字： _____<br><div>（盖章）                      年    月    日</div>                                                                                                                                                                               |     |           |      |  |
|                                           | 主<br>管<br>意<br>校<br>见<br>长                                                                      | 主管校长签字： _____<br><div>年    月    日</div>                                                                                                                                                                                                        |     |           |      |  |

注：其他原因休学者，请填写具体的理由；因病休学者需先报校卫生所或校心理健康教育与咨询中心审核。