**上 海 第 二 工 业 大 学**

学 生 休 学 申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所属学部（院） |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 学生申请理由（需附相关证明材料）：申请人签名： 20 年 月 日 |
| 医务室意见：（因病理由需该部门签名同意） 签名： 盖章：20 年 月 日 |
| 学生所属学部（院）意见：签名： 盖章：20 年 月 日 | 教务处审核意见： 签名： 盖章：20 年 月 日 |

说明：此表由申请学生填写，有关部门签署意见后，再到教务处办理离校手续。