**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。