邯郸幼儿师范高等专科学校 学籍异动审批表（休学）

_____系 _____专业（类） _____年级____班级

<table>
<tr><td colspan="2">学号</td><td>姓 名</td><td>性别</td><td>身份证号</td><td>培养层次</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td>□专科
□五年一贯制</td></tr>
<tr><td colspan="2">申请休学时间</td><td colspan="4">年 月 日至 年 月 日</td></tr>
<tr><td>休学原因</td><td colspan="5">学生签字： 联系电话： 家长签字： 联系电话：
年 月 日 年 月 日</td></tr>
<tr><td>校医复查意见</td><td colspan="5">因健康原因休学需由校医填写此栏
校医签字： （公章） 年 月 日</td></tr>
<tr><td>所属系部意见</td><td colspan="3">班主任意见：
签字： 年 月 日</td><td colspan="2">系主任意见：
签字（公章）： 年 月 日</td></tr>
<tr><td>主管处室意见</td><td colspan="3">教务处意见：
签字（公章）： 年 月 日</td><td colspan="2">学生处意见：
签字（公章）： 年 月 日</td></tr>
<tr><td>主管校长意见</td><td colspan="5">签字： 年 月 日</td></tr>
</table>

注：1.本表一式四份，学生处、教务处、所属系部和学生本人各留存一份；

2.休学以 1 学期为期，累计不得超过 2 年，一般不得中途申请复学；

3.学生本人随审批表提交个人申请，因病休学还需提交二级甲等以上医院诊断证明，留存学生处；

4.休学期间，保留学籍，但不享受在校生待遇；

5.休学期满，在学校规定期限内未提出复学申请或者申请复学经复查不合格的应予退学。