

成都农业科技职业学院

休 学 审 批 表

姓名		学号		分院		班级	
申请休学时间		~ 学年第 学期 至 ~ 学年第 学期					
休学 原因	申请人： _____ 年 月 日						
家长 意见	家长（签字并加盖名章）： _____ 家长联系电话： _____ 年 月 日						
班主任 意见	班主任： _____ 年 月 日						
分院 意见	分院院长： _____ （公章） 年 月 日						
教务处 意见	教务处处长： _____ （公章） 年 月 日						

- 注： 1. 本表一式二份，分别交分院和教务处备案。
 2. 本表须附有效证明材料。因病休学，必须附县级及以上医院出具的诊断证明。
 3. 审批同意后，请分院教学管理办公室及时通知学工部、财务处和后勤服务中心、有关的专业主任和班主任。