研究生休学、保留学籍申请表

 　　 -　　 学年第 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 入学方式 |  | 院 系 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
|  申请休学、保留学籍原因 | ①病假，病因为　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（附二级甲等以上医院诊断证明）②事假，事由为　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_（附相关凭证）③其他原因：　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（附相关凭证） |
|  申请休学、保留学籍时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_年　 　月　 　日 至 \_\_\_\_\_\_\_年　 　月　　日 |
| 本人申请休学、保留学籍，并承诺在上述期限内返校申请复学、恢复学籍。本人知悉，除征兵入伍的服役期外，休学、保留学籍等时间均计入最长学习年限。休学、保留学籍期间，不享受在校学习学生待遇。研究生无论是否因病休学，除休学时已在学校参加大学生城镇居民医疗保险的年度外，以后年度应均自行参加家庭所在地医疗保险。处于休学、保留学籍期间的研究生，无须办理学期电子注册。办理复学、恢复学籍手续后，学校即予以当前学期电子注册。休学、保留学籍期满，在期满前未提出复学申请或者未继续申请休学的；休学、保留学籍累计时间已达到2年，未提出复学申请或者申请复学经学校复查不合格的，学校予以退学处理。本人签名： 年　 月 　日 |
| 下栏由导师或班主任签署，两者之一即可 |
| 研究生导师意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： | 班主任意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |
| 院系分管领导意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： | 学生社区服务中心（校内退宿） | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |
| 研究生院意见 | 签名：日期： |