大连海洋大学学生休学审批表 DLOU（10/0）-B-06-1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | 学 号 |  | |
| 学 院 |  | | | | 专 业 |  | | 年 级 | 20 级 |
| 身份证号 | | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | | | | 层 次 | 科 |
| 家庭详细地址 | | |  | | | | | 邮 编 |  |
| 学生本人电话 | | |  | | | 家庭固定电话 | | — | |
| 父亲姓名 | | |  | | | 母亲姓名 | |  | |
| 宿舍号 | | | □黄海校区校内 □大学生公寓 □渤海校区 舍房间 | | | | | | |
| 第几次申请休学 | | | | □第一次 □第二次 | | | | | |
| **特别声明** | | **学生须如实填写以上信息，由于信息虚假产生的遗留问题，后果自负。** | | | | | | | |
| 休 学  原 因 | | 学生签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学 院  意 见 | | 主管领导签字：  院长签字（单位印章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 门诊部/心理健康教育中心意见  (因病休学需填写)  意见  （因病休学需填写）  3 | | 经办人签字（单位印章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 计划财务处  意见  （行政楼105室） | | 经办人签字（单位印章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学生工作处  助学办公室  （行政楼103室） | | 经办人签字 年 月 日 | | | | | | | |
| 招生就业处  学籍管理科意见  （行政楼101室） | | 经办人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学生工作处  意 见  （行政楼104室） | | 主管副处长签字：  处长签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学 校  审 批  意 见 | | 学校主管领导签字： 年 月 日 | | | | | | | |