附表3

广西艺术学院全日制研究生休学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | |
| 学院 |  | | | 年级 |  | |
| 学科/专业（领域） |  | | | 研究方向 |  | |
| 休学时间 | 20 --20 学年 学期至  20 --20 学年 学期 | | | 是否曾经休学 | |  |
| 家长姓名 |  | | | 家长  联系电话 | |  |
| 当前课程  修读情况 |  | | | | | |
| 申请  休学  理由 | □（1）个人原因—创业 | | | □（8）个人原因—精神疾病 | | |
| □（2）个人原因—工作实践 | | | □（9）个人原因—传染疾病 | | |
| □（3）个人原因—出国出境 | | | □（10）个人原因—心理疾病 | | |
| □（4）个人原因—厌学 | | | □（11）个人原因—其它疾病 | | |
| □（5）个人原因—不适应课程学习 | | | □（12）家庭原因—经济困难 | | |
| □（6）个人原因—不适应校园生活 | | | □（13）家庭原因—照顾家人 | | |
| □（7）个人原因—结婚生子 | | | □（14）其它原因（另附文字说明） | | |
| 补充说明（可另附文字说明及证明材料）：  申请人（签名）及联系方式： 年 月 日 | | | | | |
| 导师意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | |
| 教学单位意见 | 分管研究生教学工作副院长签字： 年 月 日 | 分管学生工作副书记签字： 年 月 日 | | | 院长签字（加盖单位公章）： 年 月 日 | |
| 医务所意见 | 所长签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | |
| 研究生处  意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | |

注：**1.**本表填写后签名报所在教学单位研究生管理工作人员；**2.**因伤、病休学需附医务所指定三级甲等医院或指定专科医院的诊断证明，并报医务所审核；**3.**因创业休学需附创新创业申报计划书等证明材料；**4.**需休学学生一般于每学期期末或开学注册前提出申请。