

西南林业大学全日制本科学学生休学（保留学籍）申请表 (2024 年修订)

学号		姓名		学生联系电话	
家长联系方式	姓名	关系	联系电话	联系地址	
休学前	_____学院_____专业____级_____层次_____班				
休学（保留学籍）原因：					
休学（保留学籍）时间自 年 月 日至 年 月 日 申请人（学生）签字： 申请人家长签字： 年 月 日 年 月 日 班主任签字： 教学管理办公室负责人签字： 年 月 日 年 月 日					
学院意见：					
分管领导签字： 学院（公章） 年 月 日					
云南西南林业大学后勤服务有限公司校医院 意见（因病休学（保留学籍）须填此项，否则可不填）： (办公地址：松苑4栋115室，电话：63863260)			学生处（学生工作部、武装部）国防教育科（军事理论教研室）意见（因参军入伍休学（保留学籍）须填此项，否则可不填）： (办公地址：致知楼一楼101，电话：63863102)		
经办人签字： 年 月 日			经办人签字： 年 月 日		
处理结果	休学（保留学籍）时间自 年 月 日至 年 月 日 经办人签字： 年 月 日				
备注	层次：本科、专科、专升本、第二学士学位等				