

中国中医科学院研究生院 研究生休学申请表

姓 名		性 别		出生年月	
学 号				院 所	
休学起止 时间				专 业	
通讯地址				联系电话	
申 请 休 学 原 因	本人签名：_____年 月 日				
导师意见	导师签名：_____年 月 日				
培养单位 意见及盖 章	主管领导签名：_____（盖章）年 月 日				
学生处 意见	负责人签名：_____年 月 日				
研究生院 意见	负责人签名：_____年 月 日				

备注：申请休学的同学，务必在休学期满前提出复学申请，并办理复学手续，超期不办理，按自动退学处理。