

# 上海海洋大学学生休学、保留学籍申请表

\_\_\_\_\_ 学院

姓名		性别		专业	
学号		级 ( ) 班		生源地	
家庭住址					邮政编码
本人联系电话		家庭联系电话		以前是否休学	是    否
				以前是否保留学籍	是    否
上次申请起止日期	起至	止	本次申请起止日期	起至	止
休学、保留学籍理由	申请人签名: _____ 年 月 日				
家长意见	家长签名: _____ 年 月 日				
学院意见	学院学生工作负责人签名: _____ 学院教学工作负责人签名: _____ 公章: _____ 年 月 日				
门诊部意见	注: 学生因病休学时, 请门诊部根据医院诊断签署意见。 公章: _____ 负责人签名: _____ 年 月 日				

备注: 休学、保留学籍者请提供以下材料:

1. 医院诊断意见书 (因病休学)
2. 出国留学就读学校录取通知书复印件
3. 入伍通知书