**石河子大学研究生休学/保留学籍审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 学生类别 | 推免生□ 一志愿上线生□ 调剂生□ |
| 入学日期 |  | 原定毕业年月 |  | 预计毕业年月 |  |
| 休学/保留学籍时间 | 从 年 月 日 至 年 月 日（休学/保留学籍应提前一周申请复学） |
| 休学/保留学籍原因 | （**办理时需附带相关证明或文件**）本人签字： 年 月 日 |
| 导师意见 |   签字： 年 月 日 |
| 学院意见 | 单位公章：  签字： 年 月 日 |
| 研究生院审批意见 | 签字： 年 月 日 |

本表一式2份，学院留存一份，研究生院留存一份。 石河子大学研究生院制