

# 上海戏剧学院休学申请表

院系 \_\_\_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 学号 \_\_\_\_\_

姓名		性别		出生年月	
休学起讫日期：                      年        月        日至                      年        月        日					
家庭地址			电话		
休学 申请 理由					
家长 意见					
院 系 意 见	签名（盖章）：  <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">_____ 签字（章）</div>	教 务 处 意 见	签名（盖章）：  <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">_____ 签字（章）</div>		
备 注	1、复学前办理相关手续，由所在院系负责联络安排； 2、复学时需提交《复学申请表》，因病休学者还须提供由学校指定的二级甲等以上医疗单位诊断，证明恢复健康； 3、逾期不办理复学手续做自动退学处理。 教务处联系电话 021-62486595				