**湖北医药学院本科学生休学申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 院（系） |  |
| 学号 |  | 专业 |  | 层次 |  |
| 休学时间 | 年 月至 年 月 | 班级 |  |
| 预计复学时间 | 年月 | 联系方式 |  |
| 特别告知 | 同学：你好！提交休学申请表之前，请先认真阅读《湖北医药学院学生学籍管理规定》第六章“休学与复学”条款。在手续办理过程中，还需特别注意以下程序要求：一、学生休学一般以一学年为期。特殊情况需要延长休学期限的，在休学期满时，应由本人再次向学校申请，获准后方可续休，但累计休学期限不得超过两年。二、学生休学期间学籍状态为“休学”，不享受在校学生待遇。三、休学期满未提出复学申请者，将直接影响正常毕业，学校将作劝退处理，请务必慎重对待！你若已知晓并愿意遵守以上制度，请签名。                               学生签字：                                            年      月     日  |
| 申请休学理由 |  |
| 院（系）意见 | 签 字： 年      月     日 |

备注：本表审批结束后，3日内将原件交教务处备案，作为学籍异动依据留存。学生所属学院和学生留存复印件。

**湖北医药学院本科学生复学申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 院（系） |  |
| 学号 |  | 专业 |  | 层次 |  |
| 休学时间 |  年 月至 年 月  | 原班级 |  |
| 联系方式 |  | 拟复学班级 |  |
| 申请复学理由 | 学生签字：                                             年       月      日 |
| 院（系）意见 | 签 字：年 月 日 |
| **特别告知**：复学学生在办理复学手续后一周内，请根据现所在班级教学计划办理课程转换。若不及时办理，将对学业清理或毕业资格审核结果造成影响。 签字：年 月 日 |

备注：本表审批结束后，3日内将原件交教务处备案，作为学籍异动依据留存。学生所属学院和学生留存复印件。