

首都医科大学研究生休学审批表

| | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------------------|----------------------|------|------|
| 姓名 | | 学号 | | 培养学院 | |
| 性别 | | 年龄 | | 专业 | |
| 联系电话 | | | 生源地 | | 录取类别 |
| 休学 申请 | <p style="text-align: center;">(病历、证明等材料请附后)</p> <p>休学时间：____年__月至____年__月 申请人签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |
| 导师 意见 | <p style="text-align: right;">签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |
| 学院 意见 | <p style="text-align: center;">签字：_____ 盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |
| 定向 委培 单位 人事 部门 意见 | <p style="text-align: center;">签字：_____ 盖章</p> <p style="text-align: right;">(注：本项目只限于定向、委培类型的研究生填写) 年 月 日</p> | | | | |
| 研究生院 意见 | 培养办公室 | | 学生办公室 | | |
| | 签字：_____ 盖章 | | 签字：_____ 盖章 | | |
| | 年 月 日 | | 年 月 日 | | |
| | | 签字：_____ 年 月 日 | | | |
| 校领导 审批 | <p style="text-align: right;">签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |