**兰州交通大学研究生休学申请表**

**本人联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | 入学时间 | 年 月  （硕士、博士） |
| 性别 |  | 学院（所） | |  | 申请休学  起止时间 | 从 年 月 日  至 年 月 日 |
| 休学原因 | |  | | | | |
| 导师意见 | | 导师签字：  年 月 日 | | | | |
| 学院（所）意 见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | |
| 培养办公室意见 | | 负责人签字：    年 月 日 | | | | |
| 研究生学院  意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | |

注：① 此表一式四份，交研究生学院培养办公室一份，管理办公室一份，留学院（所）一份，研究生本人一份；

② 因病休学须附学校指定的二级甲等以上医院的诊断证明及主治医生的意见；

③ 休学期满前两周需提交复学申请，不按期办理复学手续者作取消学籍处理。