附件2

安康市中小学学生休学复学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | |  | | 班 级 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | 学籍号 | |  | | | | |
| 已休学情况 | | |  | | | | | | | | | |
| 休学起止日期 | | | 从 年 月 日起到 年 月 日止 | | | | | | | | | |
| 申请  休学  理由 | 监护人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 休学  审批  意见 | 学校意见：  校长签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 县级教育行政部门意见：  负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 申请  复学  理由 | 监护人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 休学期满是否复学 | | | |  | 未复学学生学籍是否注销 | | | | | |  | |
| 复学时间 | | | |  | | | 新班级 | | | |  | |
| 复学  审批  意见 | 学校意见：  校长签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 县级教育行政部门意见：  负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备注 | 1．本表一式两份，学校、学生各一份。须有学生监护人的手写签名。学生复学需要提交本表。  2．学生复学时，学校将学生交回的本表连同学生附件材料报县级教育行政部门办理复学手续。  3．休学期满，未复学或未办理继续休学手续的，视为辍学。 | | | | | | | | | | | |