

大连民族大学国际文化交流学院

留学生休学审批表

中文姓名		性 别		出生年月	
英文姓名		国 籍		班 级	
护照号码			本人联系电话		
休学期限	从____年____月 至 _____年 ____月				
休学去向			亲属电话 (配偶/父母)		
申 请 原 因					
	本人签字： 年 月 日				
学 院 办 公 室 及 辅 导 员 审 核 意 见					
	辅导员签字： 年 月 日				
学 院 教 学 院 长 审 批 意 见					
	签字(公章)： 年 月 日				
学 院 院 长 审 批 意 见					
	签字(公章)： 年 月 日				
备 注					