# 沈阳音乐学院研究生休学审批表

所在培养单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓名 |  | 性 别 |  |
| 入学年月 |  | 原定毕业年月 |  |
| 休学年限 |  | 预计毕业年月 |  |
| 休学具体时 间 | 从 年 月 日 至 年 月 日（休学期满应提前一周申请复学） |
| 申 请 休 学 原 因 | **注意：请务必将本人有效联系方式留所在培养单位、研究生部。**签字： 年 月 日 |
| 导师意见 |  （签章）： 年 月 日 |
| 培养单位负责人意见 | （签章）： 年 月 日单位公章： |
| 相关单位意见 | （签章）： 年 月 日单位公章：（留学生由外事办主任签署意见；委托、定向学生由委定单位签署意见） |
| 研究生部意见 | （签章）： 年 月 日单位公章： |