

复旦大学跨校辅修休学申请表

编号:

姓 名		性 别		所 在 学 校	
学 号		辅修专业			
联系电话				Email	
参加辅修日期	年 月				
休 学 期 间 (一次最长办理1年)	年 月 至 年 月 (注:休学期满两周内如不提出复学申请,视为自动退学)				
申 请 休 学 原 因	本人签名 年 月 日				
相关证明材料 (可另附纸)	签 章 年 月 日				
复旦大学 教务处意见	签 章 年 月 日				

注: 申请人将此表连同辅修听课证交复旦大学教务处注册考务中心

联系电话: 65643489

按《复旦大学跨校辅修学生学籍管理规定(试行)》第二十九条、三十条、三十一条执行