

姓名	班级	学号
	专业	身份证号
通信地址	联系电话	
<b>申请理由</b> 本人因_____申请自即日起退学 _____ 申请人签名                      家长签名                      日期		
<b>辅导员（班主任）意见</b> 该生申请退学理由属实，已于_____年___月___日与学生家长_____取得联系，确认学生家长知晓该生的退学行为 _____ 经办人签名                      日期		
<b>二级学院审核</b> _____ _____ 经办人签名（部门盖章）                      日期		
<b>学生处审核</b> _____ _____ 经办人签名（部门盖章）                      日期		
<b>教务处审核</b> _____ _____ 经办人签名（部门盖章）                      日期		
<b>主管校长批示</b> 经第      次校长办公会审议，                      退学 _____ _____ 签名                      日期		