|  |
| --- |
| **成 都 艺 术 职 业 大 学** |
| **学生退学申请表（成都校区）** |
| 申请人 | 　 | 学 号 | 　 | 性别 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 教学单位 | 　 | 专业及班级 |  | 辅导员 |  |
| 家庭地址 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 退学原因 |  |  申请人： 年 月 日 |
| 家长意见 | 家长签字：（同时需附上家长身份证复印件，并在复印件上签署家长意见） 年 月 日 |
| 辅导员情况说明 |  辅导员签字：年 月 日 |
| 专业负责人意见 |  专业负责人签字：年 月 日 |
| 学生科意见 |  科长签字：年 月 日 |
| 教学单位意见 |  院长签字：年 月 日 |
| 学生处审核意见 | 财务处审核意见 | 教务处审核意见 |
| 处长签字： 年 月 日 | 处长签字： 年 月 日 | 处长签字： 年 月 日 |
|  校领导审核意见 | 签字：年 月 日 |

此表一式两份，一份财务处留，一份教务处留存。

学籍科处理情况： 办理日期： 文件编号：