**达州中医药职业学院退学申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **班级** |  | **学号** |  |
| **系别** |  | **专业** |  |
| **身份证号** |  |
| **通讯地址** |  | **联系电话** |  |
| **退学原因：****是否认真阅读本表中注意事项：** **申请人签字： 年 月 日** |
| **家长意见** | **签字:****电话：** **年 月 日** | **班主任意见** | **签字：** **年 月 日** |
| **系主任意见** | **签字:**  **年 月 日** | **学生处意见** | **签字：** **年 月 日** |
| **教务处意见** | **签字：** **年 月 日** | **计财处意见** | **签字：** **年 月 日** |
| **分管院长意见** | **签字：** **年 月 日** |
| **院长意见** | **签字：** **年 月 日** |

**审批文号：**

注意：1.此表办理完后，即在学信网上对该生学籍进行注销，不可更改。

2.本表一式四份，原件交教务处，复印件分别交学生处、计财处、所在系部留存备案。

3.学生因病申请退学须附医院病情证明、监护人知情同意书和学生本人身份证复印件。

4.学生因事申请退学须附监护人知情同意书和学生本人身份证复印件。