

济宁医学院学生退学申请审批表

姓名		性别		学号		年级		班级	
专业						层次			
家庭住址				联系电话					
<p>申请原因： 因_____原因申请退学，在_____学年实际在读时间为_____年 月____日至_____年_____月____日，该学年在读期间住宿标准为_____人 间，_____元/学年。</p> <p>学生签字（按手印）：_____ 家长签字（按手印）：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>									
辅导员审核意见：			二级学院审核意见：			学生工作处审核意见：			
签字：_____			负责人签字：_____（章）			负责人签字：_____（章）			
_____年 月 日			_____年 月 日			_____年 月 日			
图书馆审核意见： 归还图书，注销借书资格			教务处教务科：核算学分			财务处审核意见：			
负责人签字：_____（章）			签字：_____			负责人签字：_____（章）			
_____年 月 日			_____年 月 日			_____年 月 日			
教务处分管处长意见：					教务处处长意见：				
签字：_____					签字：_____（章）				
_____年 月 日					_____年 月 日				
分管校长意见：									
签字：_____									
_____年 月 日									
学籍异 动情况	教务管理系统学籍异动时间_____操作人_____								
	中国高等教育学生信息网学籍异动时间_____操作人_____								