

退学申请表

编号 ()

姓名		性别		学号		班级	
专业			联系电话				
自 愿 声 明							
请将以下这句话手写抄在下方横线上： 本人自愿申请退学，已了解并愿意承担因此引起的一切后果。 _____ _____ 本人手写签名： _____年 月 日							
收费金额			经办人				
退费金额							
学院意见	经 年 月 日院务会议审议，同意该生的退学申请。 院长签名： 学院公章： _____年 月 日						

注：根据教财〔2006〕2号文件规定，学校根据学生实际学习时间，按月计退剩余的学费（一学年按9个月计算）。