

学生申请退学审批表

姓 名		性 别		学 号	
身份证号				层 次	
学 院				专 业	
班 级				联系电话	
学 籍 异动历史	<input type="checkbox"/> 是否办理过学籍异动：_____（如是，请填写异动类型和异动时间）				
退学原因 (仅选一项)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>患_____病； <input type="checkbox"/>厌学； <input type="checkbox"/>不适应课堂学习； <input type="checkbox"/>其他原因_____。 </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>工作实践； <input type="checkbox"/>家庭原因； <input type="checkbox"/>出国出境； </div> </div>				
相关规定	<p>学生退学审批完成后，学校会在教育部学籍学历管理信息平台上注销学生学籍，不再受理撤销和变更申请。</p> <p style="text-align: center;">学生本人知晓并愿意遵守以上管理规定。</p> <p style="text-align: right;">学生签字：_____ 年 月 日</p>				
素质教师 审批意见	审批意见： <input type="checkbox"/> 学生情况属实，申请材料真实有效，同意申请 <input type="checkbox"/> 学生情况不属实，不同意申请 签 字：_____ 年 月 日		学院 党委书记 审批意见 签 字：_____ 年 月 日		审批意见： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 签 字：_____ 年 月 日
综合科 审批意见	报送时间：_____年____月____日 审批意见： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 签 字：_____		教务部部长 审批意见 签 字：_____ 年 月 日		审批意见： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 签 字：_____ 年 月 日
分管教学运行 工作副校长 审批意见	审批意见： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <p style="text-align: right;">签 字：_____ 年 月 日</p>				
备注	1. 证明材料要求：学生本人须手写退学申请书，写明退学的具体原因。如学生申请当天未年满18周岁，退学申请书需有监护人签字，写明与学生本人的关系，并注明“家长已知晓，同意学生退学申请”字样。 2. 学籍异动时间以审批表及退学申请书报送教务部综合科科长初审合格时间为准。 3. 退学审批通过后教务部综合科将发起学生学籍异动离校OA，请素质教师密切关注OA流程审批进度，关键节点及时通知学生并完成审批。				