**内蒙古美术职业学院学生退学申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 班级 |  |
| 身份证号 |  | | | 专业 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 | | | | |
| 联系地址： |  | | | 电话 |  |
| 邮编 |  |
| 退学原因：  申请人：  申请人家长签字： 年 月 日 | | | | | |
| 班主任审核意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 二级院长审核意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处审核意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 学生服务中心审核意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 招生就业办审核意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 院领导审批意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 办理情况 | |  | | | |