**大连海洋大学学生退学审批表** DLOU（10/0）-B-06-7

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  | 年 级 | 20 级 |
| 身份证号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | 层 次 | 科 |
| 家庭详细地址 |  | 邮 编 |  |
| 学生本人电话 |  | 家长联系电话 | — |
| 父亲姓名 |  | 母亲姓名 |  |
| **特别声明** | **学生须如实填写信息，由于信息虚假产生的遗留问题，后果自负。** |
| 退 学主 要原 因 | 学生签字： 年 月 日 |
| 学 生家 长意 见 |  粘贴身份证复印件（可附后） 家长签字： 年 月 日 |
| 学 院审 批意 见 | 院长签字（单位印章）： 年 月 日 |
| 计财处意 见 | 负责人签字（单位印章）： 年 月 日 |
| 教务处意 见 | 负责人签字（单位印章）： 年 月 日 |
| 学 校意 见 | 主管校长签字： 年 月 日 |

注：此表一式三份，教务管理科、学生所在院办、学生各存一份。