**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。