附件10

湘潭医卫职业技术学院学生退学审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 专 业 |  | | 年级 |  | 班级 |  |
| 退学理由 | | 申请人签名：  年 月 日 | | | | |
| 班主任意见 | | 签 名：  年 月 日 | | | | |
| 二级学院意见 | | 签 名：  年 月 日 | | | | |
| 教务处意见  （护理楼707室） | | 签 名：  年 月 日 | | | | |
| 分管校领导  审批  （综合楼1209室） | | 签 名：  年 月 日 | | | | |
| 校长审批  （综合楼1205室） | | 签 名：  年 月 日 | | | | |
| 说明：1.学生凭退学情况说明及家长签字确认后申请填表。 | | | | | | |