

滇西科技师范学院学生退学申请表

年 月 日

姓 名		性别		学院	
学号		年级		学 制	
专 业		联系电话			
申请理由	签 名： 年 月 日				
学生所在学院意见	签 名（盖章）： 年 月 日				
学生处意见	签 名（盖章）： 年 月 日				
校领导审批意见	签 名： 年 月 日				
备注					

注意：1、本表由学院保存，须送交教务处、学生处、财务处备案。