继续教育学院非学历教育学员退学审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 项目名称 |  | | |
| 入学时间 |  | 学习时限 |  |
| 申请时间 |  | 专业年级 |  |
| 申请理由 | 学员签名： 监护人（必要时）签名：  年 月 日 | | |
| 合作单位  （教学点）  意见 | （如无合作单位，该步骤省略）    签名（盖章）：  年 月 日 | | |
| 业务科室  意见 | 签名：  年 月 日 | | |
| 继续教育学院意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |

|  |
| --- |
|  |

本表一式一份，由继续教育学院留存，合作单位可复印留存。