辽宁中医药大学杏林学院学生退学申请表

填表日期：　　年　　月　　日

姓　　名		性　　别		退学日期	
专　　业				学　　号	
身份证号				联系电话	
籍　　贯	省　　市（县）	家庭住址			
银行卡号				户　　名	
申请退学原　　由	申请人：　　家长：　　年　　月　　日				
系　　部意　　见	辅导员签字：　　系学工副主任签字：　　年　　月　　日 系主任签字：　　年　　月　　日				
教 务 处意　　见	签　字： 年　　月　　日				
学 生 处意　　见	签　字： 年　　月　　日				
主 管 校领　　导意　　见	签　字： 年　　月　　日				
书　　记意　　见	签　字： 年　　月　　日				
校　　长意　　见	签　字： 年　　月　　日				
财务结算意　　见	签　字： 年　　月　　日				

辽宁中医药大学杏林学院　制