附件4

湘潭医卫职业技术学院新生退学审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 录取专业 |  |
| 考 生 号 | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 联系方式 | |  | | | | |
| 退学理由 | | 申请人签名： 家长签名：  年 月 日 | | | | |
| 招生就业处  意 见  （护理楼105室） | | 签 名：  年 月 日 | | | | |
| 分管校领导  审 批  （综合楼1207室） | | 签 名：    年 月 日 | | | | |
| 说明：此表分管校领导审批后，需复印一份。原件交招生就业处（护理楼105室）学籍专办员办理手续，一份由本人保管（计财处核对学费时使用）。 | | | | | | |