**上海工商外国语职业学院继续教育学院**

**学生退学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  | | **专 业** |  |
| **身份证号** |  | | | | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  | | | | | |
| **退学学年** | **成教第\_\_\_\_\_\_\_\_学年** | | | | | |
| **申请原因** | 🞎 被普通高校招生录取 | | | 🞎厌学等无法继续学业 | | |
| 🞎 生病（二级甲等以上医院证明） | | | 🞎其他原因： | | |
| 本人承诺：1.本人因 ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_ 退学，已知晓国家政策及学校关于退学相关规定，作为完全民事行为能力人，本人和家长承诺：已知晓退学后即不再具有本校学籍。2.家长(或监护人)身份证复印件及其签名属实。  学生签字： 年 月 日 | | | | | |
| 若学生未满18周岁，需要学生、家长（或监护人）共同签字。  学生签字： 家长（监护人）签字：  年 月 日 | | | | | |
| **学生所在班级** | 辅导员： 同意/不同意  签字：  年 月 日 | | | | | |
| **学生管理部门** | 负责人：同意/不同意  签字：  年 月 日 | | | | | |
| **教学点** | \_\_\_\_\_\_\_校区负责人：同意/不同意    签字：  年 月 日 | | | | | |
| **财务管理部门** | 负责人：同意/不同意    签字：  年 月 日 | | | | | |
| **继续教育学院** | 院长/副院长：同意/不同意  签字：  年 月 日 | | | | | |
| **备注** | 20230525版 | | | | | |