高等学历继续教育退学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 学号 | |  |
| 年级 |  | | 专业 |  | | 身份证号 | |  |
| 联系电话 | |  | | | 校外教学点 | |  | |
| 申 请 原 因 | 申请人（按手印）： 年 月 日  涉及到学费退返的学生，请填写下列信息：  用户名（必须为申请人姓名）：  银行账号：  开户行（全称）： | | | | | | | |
| 校外  教学  点  意见 | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 继续  教育  学院  意见 | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学籍异动情况 | 管理系统学籍异动时间 操作人  学信网学籍异动时间 操作人 | | | | | | | |