汕头职业技术学院学生退学说明书

（2018 年版）

姓名		系	
学号		专业	
联系电话			
退学理由	经_____（老师）,于_____年___月___日通过_____（方式）与学生家长联系，确认学生_____，因_____,同意该生办理自动退学手续。 经办人：　　日期：　年　月　日		
系意见	系主任签名：　　日期：　年　月　日		
教务处意见	教务处处长签名：　　日期：　年　月　日		
学生工作处意见	学生工作处处长签名：　　日期：　年　月　日		
分管教学院领导意见	院领导签名：　　日期：　年　月　日		
计划财务处处理结果	经办人签名：　　日期：　年　月　日		

注：1、本表一式四份，学生所在系、教务处，学生工作处，财务处各一份；

2、退学学生不得复学。