|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **上海师范大学天华学院学生自动退学申请表** | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 学号 | |  |
| 学院 |  | | | | | 行政班 | | 级 季 班 |
| 申请自动退学时间 | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 退学原因 | | 学生签字： 家长签字： | | | | | | |
| 辅导员  意见 | | 学生停课时间: 本学期教材( 已/ 未 )领取  辅导员签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 校医务室意见 | | （此栏仅限因病退学学生）  签字（盖章)： 年 月 日 | | | | | | |
| 二级学院 意见 | | 学生学业审核结论：□结业 □肄业  教学秘书签字：  年 月 日 | | | | | 教学院长签字（盖章)：  年 月 日 | |
| 教务处 意见 | | 签字（盖章)： 年 月 日 | | | | | | |
| 国际交流处意见 | | （此栏仅限中外合作办学和国际课程合作专业学生）    签字（盖章)： 年 月 日 | | | | | | |
| 主管校长意见 | | 签字（盖章)： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |

1.因病退学需提供医院病历和医生建议退学的证明经校医务室确认签字，方可办理其他手续；

2.退学学生自学校批准退学之日起注销学籍，学生须在两周内办完离校手续；

3.学生退学时，应出示从入学到退学时所有学年的学费收据、贷款凭证，学费按学校有关规定办理。贷款学生，应立即中止贷款，并还清所借全部款额；

4.学生申请结（肄）业证书，须同时填写并提交《上海师范大学天华学院结（肄）业申请表》。否则，视为自动放弃，今后不再有申请机会。