**青岛理工大学研究生退学申请审批表**

学年 学期 青理工研究生第 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学 号 |  | 性 别 |  |
| 学 院 | |  | 学科  专业 |  | 导师姓名 |  |
| 学习形式 | | □全日制  □非全日制 | 培养层次 | □博士  □硕士 | 是否定向 | □是 □否 |
| 申请人  电话 | |  | 家庭联系人及电话 |  | 家庭地址 |  |
| **申请理由** | 因病退学：（因病退学，须附病例等有关证明，并由校医院确认并签署意见）  申请人签字： 年 月 日 校医院院长签字： 年 月 日 | | | | | |
| 申请人签字： 年 月 日 | | | | | |
| **家长意见**  家长签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **定向单位意见**（定向生需办理）  签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **导师意见**  签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **学院意见**  年 月 日经学院党政联席会会议研究，同意 的退学申请。  院长签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **学生工作处意见**  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **财务处意见**  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **研究生院意见**  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **校长办公会决议**  年 月 日 | | | | | | |

注：本表一式三份，研究生院，学院教学科研办公室和学生工作办公室各存档一份。