



蘭州工商學院

LANZHOU TECHNOLOGY AND BUSINESS COLLEGE

兰州工商学院学生注销学籍审批表

填表时间： 年 月 日

姓名		学号		性别	
学院		专业班级			
联系地址				联系方式	
学生 注销 学籍 原因	学生签字： 家长签字： 年 月 日				
所在学院 审核意见	分管院领导签字： 院长签字： (公章) 年 月 日				
教务处 审核意见	分管处长签字： (公章) 年 月 日				
分管校领 导审核意 见	签字： 年 月 日				
校长 审批 意见	签字： 年 月 日				

注：1. 因病因事注销学籍，须持二级甲等及以上医院诊断证明及其他佐证材料；
2. 此表一式两份，一份教务处留存，一份学校党政办留存。