**陕西中医药大学研究生退学申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 院系 |  | 专业 |  | 年级 |  | 班级 |  |
| 入学时间 |  | 本人联系电话及户籍所在地址 |  |
| 培养类别 | □定向□非定向□委培 |
| 申请退学的理由：   申请人签字：  提交申请时间 ： 年 月 日 |
| 导师意见：签字： 时间 ： 年 月 日 |
| 所在学院意见： 签字（盖章）： 时间 ： 年 月 日 |
| 研究生院意见：签字： 时间 ： 年 月 日 |

注： 1.申请表一式三份，一份本人留存，一份交至院系留存，一份交至研究生院留存。

 2.本表所有栏目必须手工填写。所在院系附“关于XX退学的报告”。

 3.附家长身份证复印件，并在复印件上注明“本人同意\*\*休学”。