



学生主动降级申请表

填表日期： 年 月 日

学号		姓名		性别	
主动申请降级理由	(请简单写明原因, 家长是否知晓? 以及家长的联系方式, 不够可另附纸)				
					学生(签名): 日期:
所在学院意见	<input type="checkbox"/> 不同意。			党团关系处理	
	<input type="checkbox"/> 同意降级, 编入 班就读。				
	主管院领导(签名): 日期:			签名: 年 月 日	
教务处意见	学籍科:		处长意见:		
	签名: 日期:		签名: 日期:		
备注					

注意: 1. 此表由学生本人主动申请, 经审批后由二级学院审核, 教务处、二级学院、财务处各留存一份备案。

制表: 教务处