附表5

广西艺术学院全日制研究生退学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  | 年级 |  |
| 学院 |  | 学科/专业（领域） |  | 研究方向 |  |
| 家长姓名 |  | 家长电话 |  | 学生联系电话 |  |
| 申请退学理由 | （1）个人原因—成绩低劣 | （9）个人原因—厌学 |
| （2）个人原因—出国出境 | （10）个人原因—不适应课程学习 |
| （3）个人原因—工作实践 | （11）个人原因—不适应校园生活 |
| （4）个人原因—结婚生子 | （12）个人原因—休学期满未按时复学 |
| （5）个人原因—精神疾病 | （13）个人原因—长期不参加教学活动 |
| （6）个人原因—传染疾病 | （14）个人原因—超过最长学习年限 |
| （7）个人原因—心理疾病 | （15）家庭原因—经济困难 |
| （8）个人原因—其它疾病 | （16）家庭原因—照顾家人 |
| 其它原因（可另附文字说明及证明材料）：申请人（签名）： 年 月 日 |
| 导师意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |
| 教学单位意见 | 院长签字（盖章）： 年 月 日 |
| 医务所意见 | 所长签字（盖章）： 年 月 日 |
| 学工处意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |
| 研究生处意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |
| 学校意见 | 分管学生工作领导签字： 年 月 日 | 分管研究生工作领导签字： 年 月 日 |

注：1.学生填写此表后交所在教学单位研究生工作管理工作人员，教学单位签署意见后统一报研究生处办理；

 2..因病退学须附学校医务所指定医院诊断证明，并经医务所审核。