附件2-11

德州学院学生注销学籍审批表

教务处受理日期: 年 月 日 编号: ZXXJ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | 年级 |  |
| 学院 |  | | 专业 |  | 层次 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 注  销  学  籍  原  因 | 教学单位经办人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 审 批 意 见 | 所在学院意见 | 负责人签名（章）：  年 月 日 | | | | |
| 教务处意见 | 负责人签名（章）：  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |