|  |
| --- |
| 表格17学生退费申请表 |
| 学生姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 班主任姓名 |  | 专业班级 |  | 族别 |  |
| 拟退费金额 |  | 宿舍号 |  楼 室 人间 |
| 退费原因/理由 | 学生本人签名： 学生联系电话：  |
|
| 班主任/辅导员意见 | 签字： 时间： |
| 院（部）意见 |   签字： 时间： |
| 学工部意见 |  签字： 时间： |
| 财务处核对费用情况记录 |  签字： 时间： |

注：需附银行卡及身份证复印件。