|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。