附件7：

**汉口学院学生降级审批表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 学 号 |  |
| 专 业 |  | 层 次 |  | | 年 级、班级 |  |
| 联系电话 |  | | 身份证号 | |  | |
| 家庭住址 |  | | 家长联系方式 | |  | |
| 申请原因：  学生签名：  年 月 日  **(另须附:家长书面意见及身份证复印件)** | | | | | | |
| 辅导员意见：  降级年级、班级:  签名：  年 月 日 | | | 教学秘书意见：    签名：  年 月 日 | | | |
| 学院党组织意见：    书记签名：  年 月 日 | | | 学院意见：  院长签名：  年 月 日 | | | |
| 学籍管理意见：  签名：  年 月 日 | | | | 教务处分管副处长意见：      负责人签名：  年 月 日 | | |
| 教务处处长意见：    负责人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 分管校领导意见：  校领导签名：  年 月 日 | | | | | | |

**备注：1.本表一式六份：教务处学籍科一份、学工部一份、学生本人一份、财务处一份、学院辅导员、教学秘书各一份;2.降级学生需提供降级申请。**