首都医科大学研究生退学审批表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>学号</td><td></td><td>培养单位</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>性别</td><td></td><td>年龄</td><td></td><td>专业</td><td colspan="2"></td><td>导师</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">联系电话</td><td colspan="2"></td><td>生源地</td><td colspan="2"></td><td>录取类别</td><td></td></tr>
<tr><td>退学申请</td><td colspan="8">（病历、证明等材料请附后）
申请人：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>导师意见</td><td colspan="8">签字：_____　年　月　日</td></tr>
<tr><td>学院意见</td><td colspan="8">签字：_____　盖章
年　月　日</td></tr>
<tr><td>定向单位人事部门意见</td><td colspan="8">签字：_____　盖章
年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">研究生院意见</td><td colspan="4">培养办公室</td><td colspan="4">学生办公室</td></tr>
<tr><td colspan="4">盖章
签字：　年　月　日</td><td colspan="4">盖章
签字：　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="8">签字：_____　年　月　日</td></tr>
<tr><td>校领导审批</td><td colspan="8">签字：_____　年　月　日</td></tr>
</table>