

# 上海戏剧学院自动退学申请表

学院 \_\_\_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_ 级 \_\_\_\_\_ 学号 \_\_\_\_\_

姓名		性别		出生年月	
家庭地址				电话	
申请理由	签名:  年 月 日				
家长意见	签名:  年 月 日				
院系意见	签名（盖章）:  年 月 日	教务处意见	签名（盖章）:  年 月 日		
院领导意见	年 月 日				