**2025级拔尖创新人才实验班退选申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **联系电话** |  |
| **学 号** |  | **专 业** |  | **学 院** |  |
| **身份证号** |  | **家庭住址** |  | | |
| **退选理由** | **本人签名： 年 月 日** | | | | |
| **家长意见** | **家长签名： 年 月 日** | | | | |
| **教务处**  **意见** | **签字（盖章）： 年 月 日** | | | | |

注：本表一式一份，签名处需手写签字，上交教务处存档。

发送邮箱教务处意见一栏不用填写，以PDF版本发送邮箱jwc@hziee.edu.cn