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。**