**附件二： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学期双学位专业（特色班）退出申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 双学位或特色班 |  |
| 是否缴费 |  | 已修读学分 |  | 联系电话 |  |
| 退出申请：申请人签字： 日期： 年 月 日 |
| 双学位或特色班负责人意见： 签字： 日期： 年 月 日 |
| 退出后的学期需要删除的课程（退出学期未考试的课程） |
| 序号 | 课程名 | 课程号 | 课序号 | 任课教师 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 学院秘书复核（课程信息填写、其它退出后事宜是否办妥等）签字： 日期： 年 月 日 |

注：此申请表存双学位或特色班所在学院。