福建医科大学研究生自动退学审批表

学生姓名		学 号		专 业	
所属学院		导 师		联系方式	
培养层次	博士□ 硕士□	年 级		培养类型	学术型□ 专业学位□
申请退学原因	学生本人签名： 家属签名： 年 月 日				
导师意见	导师签名： 年 月 日				
研究生辅导员意见	辅导员签名： 年 月 日				
定向单位意见	审批人： 年 月 日 （定向研究生需经定向单位同意） （加盖人事部门公章）				
学院审核意见	审批人： 年 月 日 （加盖学院公章）				
研究生院审批意见	审批人： 年 月 日 （加盖研究生院公章）				

注：本表经各级部门审批同意后方可办理退学手续；请自行下载 “福建医科大学研究生离校手续单”按流程办理。