



新生退费申请表

填表时间：		年		月		日		(广州 / 滨海) 校 区	
姓名		性别		学号		专业名称			
家庭地址						班级			
本人电话					家长电话				
申请退学理由									
	学生家长意见：								
招生办意见									
主管校领导意见									
财务核定及处理结果	应退学费_____元、预收住宿费_____元、预收教材费_____元、 医疗保险费_____元、入学体检费_____元、意外保险费_____元、 军训服装费_____元，合 计_____元。								

注：1. 本表为新生使用；由招生办公室工作人员签署意见日期开始，七个工作日内完成此表流转签署。学生
咨询联系方式：林铿铿 020-87410318 135 7092 7062

2. 退学申请报告、家长意见书、身份证复印件、病历或出国签证复印件等附加材料请附后。

3. 学生办理退费应按此表自上而下顺序依次办理填写。

4. 学生办理退费手续完毕后，将此表复印三份，其中原件交招生办存档，按需复印给相关部门。