放弃入学资格退费申请表

\_\_\_\_\_\_\_级新生（姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）因放弃入学资格（已入学报到）办理退学手续，请分别到以下部门办理相关退费事宜。

|  |  |
| --- | --- |
| 学院意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | 学校医保办意见：  签字（盖章）：  年 月 日 |
| 校园卡管理中心意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | 宿舍管理中心意见：  签字（盖章）：  年 月 日 |
| 财务处意见：  签字（盖章）：  年 月 日 |  |

注：

1、各部门办公地点：学校医保办（校医院四楼）、校园卡管理中心（信息楼一楼）、宿舍管理中心（一号公寓北楼三楼）、财务处（鸿远楼一楼西收费管理部）。

2、此表仅供新生入学报到后申请办理退学退费使用。

山东理工大学招生办公室

年 月 日