

郑州大学普通专科学历生取消学籍学生申请表

____年 第 ____ 学期

____院（系）____专业____班级____年____月____日

学号	姓名	性别	出生年月
取消学籍原因			
院（系）领导意见	院（系）领导签字（公章）：____年 月 日		
学生处意见	学生处领导签字（公章）：____年 月 日		
校领导意见			