**重庆大学学生降级申请表**

学院 专业 级 班 学号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生日期 |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭地址 | |  | | | | | 家庭联系电话 | | |  | |
| 本  人  申  请 |  | | | | | | | | | | |
| 家 长意 见 | 家长签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 编 入  班 级 | 专业 级 班 | | | | | | | | | | |
| 学 办  意 见 | 学办负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学 院  意 见 | 教学院长签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

**经办人 年 月 日**