附件

**学生离渝审批登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学院 |  | 班级 |  | 性别 |  |
| 寝室号 |  | 联系电话 | |  | | 辅导员（班主任） |  |
| 家长姓名  及联系方式 | |  | | | | | |
| 离渝详细原因 | |  | | | | | |
| 离渝和  返校时间 | | 1. 离渝时间：   2.返校时间： | | | | | |
| 离渝活动路径 | | 3.主要停留地点和停留时间：  4.往返学校交通方式： | | | | | |
| 辅导员（班主任）意见 | | 签字：  年 月 日 | | | | | |
| 二级学院分管领导意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |