**退学研究生家庭告知书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 学号 | |  | | |
| 专业 |  | | | 培养单位 | |  | | |
| 家长 | 父亲 |  | | 电话号码 | |  | | |
| 母亲 |  | | 电话号码 | |  | | |
| 家属 | 姓名 |  | 电话号码 | |  | | 与本人关系 |  |
| 家长/家属意见：  家长/家属签名：  沟通人员签名：  日期：  工作人员电话沟通的请如实记录沟通的时间、内容等。 | | | | | | | | |