中国药科大学学生留级通知书

（本表适用于2016级及以前各级学生）

上联

20 -20 学年第 学期 第 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 | |  |
| 院 系 |  | 专 业 | |  |
| 尊敬的家长：  您好！您的孩子目前在学业上面临严重困难，累计已有 门必修课程不及格，未获学分累计 分。根据相关规定，应予以**留级** 。  我们向您告知此事实，希望您在了解有关情况后及时与子女联系，配合学校共同督促教育，弥补差距，迎头赶上。请于收到本通知书后两周内将回执寄回。  衷心感谢您的理解与支持！  辅导员： 联系电话：  通讯地址： 邮编： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 院系意见（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | 教务处意见（盖章）：  日期： 年 月 日 | |

----------------------------------------------------------------------------

留级通知回执

下联

20 -20 学年第 学期 第 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学 号 |  | 专 业 |  |
| 家  长  意  见 | 1、学生目前的情况家长已了解。（是□/否□）  2、院系的联系办法家长已清楚。（是□/否□）  3、您的想法、建议（可另附纸）：  家长签名：  日期： 年 月 日 | | | | | |

注：请于收到本通知书后两周内将回执寄回，谢谢配合。通讯地址见上联。