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。