**新乡学院教学督导员退出申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | | | | |
| 简要说明退出理由 |  | | | | |

申请人： 审批人：

年 月 日 年 月 日