

# 广州美术学院附属中等美术学校新生退学费申请表

学生姓名		准考证号	
缴费日期		学费金额	
退费申请 (须注明放弃录取原因)			
申请人签名 (须手写):		日期:	
银行账户资料			
帐号			
户名			
开户行名称	_____ 银行 _____ 支行		
账户持有人身份证号			
(以下内容由广州美术学院附中填写)			
学校意见			
	经办人:		附中盖章:
财务处意见			

注: 1. 以上所有由学生家长填写的项目都为必填项目, 须如实填写, 缺一项无效, 如提供虚假或错误信息, 所产生一齐后果由申请人自负。

2. 此表填好后, 连同录取通知书原件、以上银行账户的银行卡或存折复印件、账户持有人身份证复印件, 于工作日用顺丰快递 (勿用其它快递) 寄至广州市海珠区昌岗东路257号广州美术学院附中北楼205附中招生办黄老师收, 邮编: 510260, 电话: 020-84018319, 以上须交材料缺一项无效, 传真或电子邮件无效。

3. 招生办收到申请材料后将办理退费手续, 由广州美术学院财务处将所退学费汇至表中提供的银行账户。