附件1： **学生费用调整情况说明单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业班级 |  |
| 班主任 |  | 本人工商银行卡号 | |  | |
| 情况说明：  学生签字：  日 期： | | | | | |

备注：如不涉及退费的学生，不用填写银行卡号。

——————————————————————————————————————————————

**学生费用调整情况说明单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业班级 |  |
| 班主任 |  | 本人工商银行卡号 | |  | |
| 情况说明：  学生签字：  日 期： | | | | | |