附件2

退学学生个人声明(样式)

街道（乡镇）社会保障事务所：

本人姓名： ，身份证号： ，联系方式: ，现户籍地址为： 区

街道（乡镇） （详细住址），于 年 月 日，在 （学校名称）办理了退学手续。

本人承诺以上声明内容真实有效。如实际情况与声明内容不一致，本人愿意承担相应责任。

个人签字：

日 期： 年 月 日