

姓名		班级	
学号		身份证号	
退赛情况		申请日期	202__年__月__日
是否通过学院病假申请	是 / 否 通过的病假天数：____天		
退赛情况说明： 申请日期：202__年__月__日 申请人签名（请在签名处捺右手拇指印）：_____			
请在逐字无错的情况下手抄以下内容： 我自愿放弃参加 2024《金流量》大赛·四川电影电视学院赛区校级决赛，我在退赛前知悉四川电影电视院校级决赛的参赛内容为现场双方搭档进行的即兴模拟带货、校级总决赛的奖项颁发内容。我已确认无误，现提交退赛申请，我对本人提交的资料真实性担保。（签字、捺印） 			
组委会审核意见： 通过 / 未通过		注意事项：	
组委会审核人签字并捺印： _____		1、退赛申请需在工作人员核实后签章通过。	
组委会盖章：		2、退赛申请一旦通过，不可撤销。	
日期：202__年__月__日		3、如有未尽事宜或相关疑问，以赛区组委会解释为准。	