附件：拟作退学处理告知公告送达名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 专业 | 入学时间 | 学制 | 最长学习年限 |
| 201622\*\*\*5150 | 岑\*杰 | 口腔医学 |  2016.9 |  3年 |  4年 |