

附件26

山东城市建设职业学院学生退费单

年 月 日

附件张：

学生姓名		班级			
摘要：					
费用名称	金额	附件张数	费用名称	金额	附件张数
学费					
住宿费					
教材费					
保险费					
体检费					
校服					
合计	小写：		大写：		
收款人：	账号：		开户行：		

分管院领导：

部门负责人：

经办人：