研究生暂缓注册申请表

 　　 -　　 学年第 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 入学方式 |  | 院 系 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 申请暂缓注册原因 | ①病假，病因为　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（附二级甲等以上医院诊断证明）②事假，事由为　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_③其他原因：　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 申请暂缓注册时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_年　 　月　 　日 至 \_\_\_\_\_\_\_年　 　月　　日 |
| 本人申请暂缓注册，并承诺在上述期限内返校申请本学期注册。本人知悉，暂缓注册期间视为未注册，不享有在校生的权利和使用的资源。即使学校批准暂缓注册，超过暂缓注册期限两周以上，如仍未满足正常注册条件，或已满足正常注册条件但未申请注册，将被纳入学籍清理范畴按程序终止学籍。本人签名： 年　 月 　日 |
| 下栏由导师或班主任签署，两者之一即可 |
| 研究生导师意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： | 班主任意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |
| 院系分管领导意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |
| 研究生院意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |