研究生恢复入学资格申请表

 　　 -　　 学年第 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 入学方式 |  | 院 系 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 申请保留入学资格原因 | 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：　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 申请保留入学资格时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_年　 　月　 　日 至 \_\_\_\_\_\_\_年　 　月　　日 |
| 处于保留入学资格期间的研究生，无须办理学期电子注册。办理入学手续后，学校即予以当前学期电子注册。本人情况说明：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： | 学生社区服务中心（校内住宿） | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |
| 研究生院意见 | 签名： 　　　　　　　　　　 日期： |