研究生恢复入学资格申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | |
| 入学方式 |  | 院 系 |  | |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  | |
| 保留入学资格申请原因 |  | | | |
| 恢复入学资格  时间 |  | | | |
| 恢复入学资格的个人情况说明：  签名： 日期： | | | | |
| 下栏由导师签署，对于未分配导师的同学，经院系同意可由班主任代为签署 | | | | |
| 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  （校内退宿） | | 签名：  日期： |
| 研究生院  意见 | 日期： | | | |