四川大学锦江学院

新生保留入学资格申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生号 |  | 姓 名 |  | 性 别 |  | 生源地 |  |
| 所在学院 |  | | | 所在专业 |  | | |
| 申请保留时间 | 自 年 月至 年 月 | | | | | | |
| 申请保留入学资格原因（附材料） | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 家长  意见 | 附家长签署保留入学资格意见和签名的身份证复印件或传真件  年 月 日 | | | | | | |
| 招就处  意 见 | 招生就业处处长签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 学 校  意 见 | 分管校领导签字： 年 月 日 | | | | | | |