**海南师范大学2023级研究生保留入学资格申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 所属学院 |  | 专业名称 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 攻读层次  （硕士/博士） |  | 身份证号 |  | |
| 延期入学原因 | □因病 □因其他事由 | | | |
| 具体情况 | 本人因 （原因）申请保留入学资格，期限自 年 月至 年 月。本人承诺上述情况全部属实，并将按时入学报到，如超过期限，本人自愿接受学校做出的任何处理决定。  本人签字：  日期： | | | |
| 培养学院意见 | 学院签章：  日期： | | | |
| 研究生学院  意见 | 研究生学院签章：  日期： | | | |