**闽江学院研究生保留入学资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 录取学院 |  |
| 学号 |  | 录取  专业 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  | | 考生编号 |  | |
| 学习形式 | □全日制 □非全日制 | | 录取类别 | □定向 □非定向 | |
| 保留入学资格原因（可附详细说明）：  因 ，  本人申请保留闽江学院研究生入学资格，保留入学资格时间为□ 1年 □ 2年（对应选项前打钩）。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见：  负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生处意见  负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | |

注：此表一式三份，研究生处、学院和学生本人各留一份。