山西铁道职业技术学院新生保留入学资格申请（审批）表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  | 入学年月 |  |
| 身份证号 |  | | | 家长电话 |  | | |
| 所在系名称 | |  | | 专 业 |  | 班 级 |  |
| 申请保留入学资格时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 保留  入学资格  原因 | 申请人： 父母签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | |
| 所在系意见：  辅导员（签名）：  系负责人（签名、盖章）：  年 月 日 | | | | 学生处意见：  经办人（签名）：  负责人（签名、盖章）：  年 月 日 | | | |
| 分管院领导意见：  签 字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学生处电子数据处理结果：  经批准，同意该生于 年 月 日至 年 月 日保留入学资格，并于 年  月 日通过教育部学籍学历信息管理平台进行了电子标注。  经办人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |

注：1.因病保留入学资格，需提供二级甲等以上医院证明。

2.本表原件留存学生处，复印件教务处、所在系各一份。