|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保留入学资格申请表  SJQU-QR-JW-624（A0） | | |
| 编号： 号 | | |
| 姓名: | 性别: | 政治面貌: |
| 考生号: | 身份证号: | |
| 录取通知书编号: | 录取高校: | |
| 专业: | 学制: | |
| 高考分数: | 联系电话: | |
| 家庭地址: | | |
| 附件:本人身份证复印件、录取通知书复印件及佐证材料 | | |
| 简要理由: | | |
| 学院**学生报到**确认:  (请学院将该学生保留入学资格资料进行备案)  签名: 日期: | | |
| 学生处**入学资格**核实:  (请学生处相关人员确认该学生入学资格并批复)  签名: 日期: | | |
| 教务处意见： | | |
|  | | |
|  | | |
| 签名： 日期： | | |
| 学籍管理人员操作记载：  签名： 日期： | | |