****

**保留入学资格申请表**

 序号\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 年级 |  | 专业 |  | 层次 |  |
| 联系电话 |  | 校外教学点 |  |
| 保留期限 | 年 月 日至 2025 年 2 月 28 日 |
| 学生情况说明 | 本人签字： 年 月 日 |
| 校外教学点意见 | 函授站（点）已审核学生信息真实有效；该申请表由学生本人填写，表达学生真实意愿。经办人： 负责人： 公 章 年 月 日 |
| 学院意见 | 学籍科： 年 月 日 | 院长签字： |
| 备注 | 保留入学资格期限为次年新生入学报到截止日（一般为次年2月28日），逾期未缴费、未报到视为放弃入学资格。 |

（2023版）