华南农业大学保留入学资格研究生恢复入学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 录取专业 |  | 导师 |  | 联系方式 |  |
| 培养层次 | □硕士生□博士生 | 学生类型 | □学术学位□专业学位 | 学习形式 | □全日制□非全日制 |
| 保留入学资格起止日期 |  | 保留入学资格原因 |  |
| **申请入学理由****（需提供证明材料）** | 申请人签名： 年 月 日 |
| **导师意见** | 签名： 年 月 日  |
| **学院意见** | 辅导员签名：年 月 日 | 主管院长签名：（学院盖章）年 月 日  |
| **研究生院意见** | 负责人签名： 年 月 日 |

**备注：**1.因病保留入学资格的，办理恢复手续需附医院出具的健康证明材料。其他原因保留入学资格的附相关证明材料。

2.本表一式一份，交研究生院培养科（办公大楼309）。