

山西财经大学学生保留入学资格 申请（审批）表

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		学号(12位)	
学 院			班级名称		
考生号			身份证号		
家庭地址				联系电话	
保留入学 资 格 原 因	申请人或家长（签字）： 年 月 日				
校医院 意 见	签 字： 年 月 日（盖章）				
学 院 意 见	签 字： 年 月 日（盖章）				
教务部 审 批 意 见	签 字： 年 月 日（盖章）				
备注	递交本表时须附：通知书复印件、准考证复印件、个人书面申请、县级以上医院诊断书及校医院诊断书（因病）或《应征入伍普通高等学校录取新生保留入学资格申请表》（因新生入伍）				