**大连交通大学新生保留入学资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 生源批次 |  | 入学时间 |  |
| 专业 |  | 通知书号 |  | 学号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 家长联系方式 |  |
| 保留类型（请在相应类型后打“√”） | 1. 新生因病申请，保留入学资格一年（ ）
2. 新生应征入伍 （ ）
3. 新生自愿申请，保留入学资格一年（ ）
 |
| 申请保留入学资格原因 | 学生签字： 家长签字： 年 月 日 |
| 院系 意见 | 院系领导签字（盖章）： 年 月 日 |
| 招生与就业处 意见 | 招就处领导签字（盖章）： 年 月 日 |

注： 1、本表仅限学生本人填写，并附本人身份证复印件

2、本表应附相关的证明材料(“因病申请”需附三甲以上医院诊断书复印件，“应征入伍”需提交《应征入伍普通高等学校录取新生保留入学资格申请表》，“自愿申请”在此表中写明申请原因即可)

3、办理流程：此表一式两份（附证明材料一套）——所在院系签署意见——招就处审批

4、新生保留入学资格期满，在下学年开学第一周内向学校申请入学，逾期不办理入学手续，视为放弃入学资格