**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