广西警察学院新生保留入学资格申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 准考证号 |  |
| 二级学院 |  | 专业 |  | 录取通知书编号 |  |
| 家庭地址 |  |
| 身份证号 |  |
| 父亲姓名 |  | 电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 电话 |  |
| 申请保留时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 保留入学资格理由  | 本人保证以上信息和理由真实准确，否则愿意承担一切责任和后果。 申请人（签名）： 电话： 年 月 日  |
| 学院意见 |  签名： 年 月 日 |
| 学生工作部（处）意见 |  签名： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 签名： 年 月 日  |
| 校领导意见 | 签名： 年 月 日  |

备注：1.申请保留入学资格须提供相关证明材料，因病保留入学资格的须提供二级甲等及以上医院的证明。2.新生填写好个人信息和申请理由后交给学院辅导员老师，辅导员老师办理完手续后寄给新生或新生家长。