HY04CZ34 5.1

江苏航运职业技术学院

新生保留入学资格申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **考生号** |  |
| **出生年月** |  | **身份证号码** |  | | |
| **录取专业** |  | | | **录取类型** |  |
| **家庭住址 邮 编** |  | | | **联系电话** |  |
| **申请理由** | **签名： 年 月 日** | | | | |
| **卫生服务中心意见** | **签名： 年 月 日** | | | | |
| **学工处意见** | **签名： 年 月 日** | | | | |
| **院领导意见** | **签名： 年 月 日** | | | | |
| **备注** | **根据《普通高等学校学生管理规定》第十条规定，同意为 同学办理保留入学资格手续，保留入学资格通知书编号为： 。**  **经办人签字： 学校（盖章）**  **联系电话： 年 月 日** | | | | |