**芜湖学院学生保留入学资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | | 姓名 |  | 性别 |  | 年级 |  | 专业 |  |
| 申请保留入学资格时间 | | 年 月 日—— 年 月 日 | | | | | | | | |
| 保留入学  资格原因 | |  | | | | | | | | |
| 保留入学资格证明材料校医院意见 | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 家 长  意 见 | | 签字（章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学 院  审 批  意 见 | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 教 务  部 门  审 批  意 见 | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| （此联由教务处留存） | | | | | | | | | | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保**  **留**  **入**  **学**  **资**  **格**  **回**  **执** | **保留入学资 格**  **须 知** | 1. 申请保留入学资格的学生须经教务部门批准后方可办理，允许保留入学资格一年。 2. 因病保留入学资格者需提供二级甲等及以上医院证明。 3. 学生办理保留入学资格手续时，须到教务科办理退课事宜。 4. 学生保留入学资格期间必须离校，不得擅自来校上课、参加考试，若参加考试，成绩无效。 5. 学校不对学生保留入学资格期间发生的安全责任等事故负责。 6. 学生保留入学资格期满要重新办理入学手续，取得学籍。因病复查不合格或逾期未办理入学手续者，取消入学资格。 |
| **同学：**  同意你保留入学资格，时间为 年 月 日至 年 月 日。  特此通知  **年** **月**  **日** | |