

楚雄师范学院新生恢复入学资格申请表

姓名		性别		录取时间	
录取专业				学生手机	
家庭地址				家长手机	
保留入学资格期限	年 月—— 年 月				
申请原因	学生签名： _____ 年 月 日				
医学诊断鉴定	(因参军入伍保留入学资格的新生不用填写此栏) 鉴定人签名(部门公章)： _____ 年 月 日				
新生所在学院意见	征求新生家长意见情况：				
	教师签名： _____ 年 月 日				
	学院意见：				
	负责人签字(部门公章)： _____ 年 月 日				
教务处意见	负责人签字(部门公章)： _____ 年 月 日				
学校意见	主管副校长签字： _____ 年 月 日				

说明：因病保留入学资格的新生需同时提交二级甲等(含)以上医院出具的疾病痊愈、恢复健康的诊断证明、录取通知书复印件；因入伍保留入学资格的新生需同时提交《保留入学资格通知书》、退伍证复印件(或县级征兵办证明)、录取通知书复印件。