**北京交通大学新生保留入学资格审批表**

**生源省区：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 | |  | 姓名 |  | 性别 | |  | 录取  年份 |  |
| 学院 | |  | 专业 |  | 本人联系方式 | |  | | |
| 父亲姓名：  联系方式： | | |  | | 母亲姓名：  联系方式： | |  | | |
| 申  请  原  因 | 新生入学资格初步审查与复查期间，可因病、创业、留学、入伍等原因办理保留入学资格，请在此处详述申请原因，需附相关证明材料，可附页说明。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 校  医  院  意  见 | 因入学体检结果而须保留入学资格的新生填写此栏。  负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 本  科  生  院  意  见 | 招生办公室负责人签字：  年 月 日 | | | | | 教学服务管理办公室负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | |

注：本表一式四（五）份，招生办公室、教学服务管理办公室、（校医院）、学院及学生本人各执一份。