**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。