南宁师范大学新生放弃入学资格申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 身份证号码 |  | | |
| 考生号 |  | 录取专业 | |  | | | 电话 |  |
| 放弃  入学  资格  原因 | 本人签名：  （需提供相关证明材料） 年 月 日 | | | | | | | |
| 家长  意见 | 家长签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 校医院  意见 | 负责人签字： 单位盖章：  （因病放弃入学资格需校医院签署意见） 年 月 日 | | | | | | | |
| 二级学院意见 | 负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

注：提交申请表时须附上本人身份证复印件、录取通知书复印件和相关证明材料。