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。