南宁师范大学学生保留入学资格期满重新入学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 考生号 |  | | | 录取专业 |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 重  新  入  学  原  因 | 申请人签名：  （须提供相关证明材料） 年 月 日 | | | | |
| 家  长  意  见 | 家长签名：  年 月 日 | | | | |
| 二  级  学  院  意  见 | 负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 校  医  院  意  见 | 负责人签字： 单位公章：  (因病保留入学资格重新入学的新生须校医院签署意见)  年 月 日 | | | | |
| 招  生  就  业  处  意  见 | 负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 学  校  审  批 | 学校公章：  年 月 日 | | | | |

注：提交申请表时须附学生本人有效身份证和录取通知书复印件及相关证明材料。