**安徽医科大学保留入学资格申请单**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸照片 |
| 身份证号码 |  | | | 考生号 |  |
| 年级、专业 |  | | | 保留入学资格  时间段 |  |
| 保留入学资格原因：（在选项后□打√） | | | | | | |
| 1. 因伤、病休学 □ 2. 应征入伍 □ 3. 出国留学 □ 4. 其它特殊原因，本人申请保留入学资格（需另附说明材料） □ | | | | | | |
| 申请人签名 |  | | | 申请人监护人**意见** | 签名： | |
| 所在学院**意见**及处理意见（可另附说明材料） | 辅导员签字：  学院负责人： （学院公章） | | | | | |
| 校医院意见  （因病、因伤） | 负责人签名： | | | | | |
| 学工部  （学生处）  **意见** | 负责人签名： | | | | | |
| 教务处学籍  管理部门意见 | 学籍管理科：  分 管 处 长： | | | | | |
| 教务处负责人意见 | 签 名： | | | | | |
| 分管校长意见 | 签 名： | | | | | |

1. 保留入学资格者需本人提供①保留入学资格申请表②身份证复印件③录取通知书原件和复印件④病历材料（因病因伤者）⑤出国留学通知（出国留学申请者）等相关证明办理手续；
2. 因病保留入学资格者必须**携病历材料**经校医院院长确认签字后方可办理。