仲恺农业工程学院学生保留入学资格申请表

填表时间：　　年　　月　　日

学　号		所在系、班		
姓　名		家庭住址		
保留时间	年　　月 至　　年　　月		家庭电话	
申请原因				
院系意见	签名：　　年　　月　　日			
招生办意见	签名：　　年　　月　　日			
教务处意见	签名：　　年　　月　　日			
备注				

备注：1.本表一式三份，学生本人自留一份，交院系一份，交教务处一份。

2.根据《仲恺农业工程学院学分制学籍管理规定》第一章第三条：“患有疾病的新生，经学校指定的二级等及以上医院（下同）诊断，认为不宜在校学习但经短期治疗可达到健康标准的，由本人申请，所在院（系）签署意见，学校批准，可保留入学资格一年，自费回家治疗”。应随此表附病例一份交至教务处。