

## 云南师范大学学生保留入学资格申请表

|   |   |      |  |    |  |
|---|---|------|--|----|--|
| 姓名  |   | 性别   |  | 学号 |  |
| 学院  |   | 专业   |  |    |  |
| 家长姓名  |   | 联系电话 |  |    |  |
| 家庭地址  |   |      |  | 邮编 |  |
| 申请保留入学资格时间：自       年       月       日至       年       月       日 |   |      |  |    |  |
| 主要理由  | 学生本人签字：                               年       月       日     |      |  |    |  |
| 学院意见  | 学院领导签字（盖章）：                               年       月       日 |      |  |    |  |
| 教务处意见   | 领导签字（盖章）：                               年       月       日   |      |  |    |  |
| 备注  |   |      |  |    |  |

- 说明：**
1. 本表只限于学生本人填写，并附本人身份证复印件。
  2. 本表应附有关的证明材料（因病须附二级甲等以上医院诊断书复印件，参军入伍需附入伍通知书复印件、工作创业须附创业方案等）。
  3. 本表仅限于未办理入学注册手续的学生填写，已办理注册报到手续的学生需到所在学院教务办公室提出申请，并填写休学（保留学籍）申请表。