

## 湖南师范大学本科新生保留入学资格申请表

学号		姓名		性别		民族	
出生年月	年 月 日	家庭通讯地址	省 市(县/区) (街道/路/乡镇) (小区/村) 号				
所在学院、专业、年级		学院			专业		年级
保留入学资格时间	年 月 日至 年 月 日						
申请保留入学资格理由	申请人签字： 年 月 日 联系电话：						
本人承诺	本人承诺所提交的保留入学资格理由及相关材料真实、有效，且已征得父母同意。并知晓学校学籍相关规定：保留入学资格期满前应向学校申请入学，按时返校办理入学手续。如逾期未办理入学手续，自愿放弃入学资格。 申请人签字： 年 月 日						
家长意见	家长（监护人）签字： 年 月 日 联系电话：						
学院意见	辅导员签字： 教务办主任签字： 分管教学院长签字（学院公章）： 年 月 日						

**注意事项：**

- 1、申请人在所属学院领取此表，学生本人如实填写，内容须具体。家长（监护人）本人签署意见。
- 2、需附个人申请书（由本人签名）。
- 3、因病的需附学校指定的二级甲等以上医院诊断及校医院证明；应征入伍的需附入伍通知书复印件（携原件以核实）；其他原因需附相关证明材料。
- 4、需附本人身份证复印件及家长（监护人）身份证复印件（由学院核实原件并盖章）。