山东航空学院研究生放弃入学资格申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 考生号 |  | | 身份证号 | |  |
| 二级招生  培养单位 |  | | 录取专业 | |  |
| 申请理由 | （如申请人无法现场签字，可由所在培养单位充分沟通并征求意见后，将沟通过程详细记载，工作人员签字。）  申请人：  年 月 日 | | | | |
| 招生培养单位意见 | 负责人： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 研究生处意见 | 负责人： （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：本表一式3份，招生培养单位、研究生处培养办和申请人各留存1份。