

## 海南师范大学研究生新生放弃入学资格反馈表

培养学院: \_\_\_\_\_ 专业: \_\_\_\_\_ 培养层次: 博士 硕士

姓名		性别	
年级		身份证号	
联系电话		E-mail	
放弃入学 资格原因	<input type="checkbox"/> 因病 <input type="checkbox"/> 因其他事由		
放 弃 入 学 原 因 说 明	本人因_____ (原因) 自愿放弃入学资格, 承诺上述情况全部属实。  本人签字:		
培 养 学 院 意 见	辅导员审核意见:  辅导员签字:		
	党委书记审核意见:  党委书记签字:		
学校 意见	研究生学院审核意见:  研究生学院主管院长签字: 批号: 年 号		