**中国农业科学院研究生院保留入学资格研究生入学申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  |
| 专 业 |  | 导 师 |  |
| 录取类别 | 定向/非定向 | 研 究 所 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 原录取年月 |  | 申请入学时间 |  |
| 保留入学  资格理由 |  | | |
| 入学申请 | 申请人签名：  年 月 日 | | |
| 导师意见 | 导师签名：  年 月 日 | | |
| 研究所意见 | 领导签名： （研究所盖章）  年 月 日 | | |
| 研究生工作处  意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | |
| 研究生院  意见 | 领导签名：  年 月 日 | | |

此表一式二份（研究所、研究生院）各一份，因身体原因或应征入伍等申请保留入学资格者申请入学时需提供相应佐证材料。