**中国农业科学院研究生院研究生保留入学资格申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 申请保留入学  资格理由 | 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 | 体检结果： 1.合格 2.未查  档案： 1.已到 2.暂缓  入学资格审查：1.合格 2.不合格待处理  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需提供相应佐证材料（二级甲等以上医院诊断证明/参军证明材料）。