

湖北大学硕士研究生保留入学资格申请表

<p>姓名</p>		<p>考生编号</p>		<p>照片</p>
<p>学院</p>		<p>专业</p>		
<p>拟录取类别</p>		<p>联系电话</p>		
<p>申请保留资格年限</p>				
<p>申请保留入学资格原因：</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><p>本人签名：_____</p><p>日期：_____</p></div>				
<p>招生学院意见：</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><p>负责人签字：_____</p><p>日期：_____</p></div>				
<p>研究生院意见：</p> 				