**南方科技大学研究生新生保留入学资格重新入学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  | 培养层次 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 培养单位 |  | 学科 |  |
| 联合培养项目 |  |
| 原定入学时间 |  | 现申请入学日期 |  |
| 本人申请 | 申请原因要具体明确，且符合《南方科技大学研究生学籍管理规定》等有关研究生管理规定，本页不够可另附页。  申请人签名： 日期：  |
| \*导师意见 | 博士研究生需请导师填写意见。 导师签名： 日期： |
| 培养单位意见 | 负责人签名： （公章） 日期： |
| 学院意见 | 负责人签名： （公章） 日期： |
| 研究生院审批 | 负责人签名： （公章） 日期： |

1、此表原件一式一份。复印件由学院和系（院）留存。

2、此表适用于我校境内联合培养研究生、独立培养研究生。

3、因病办理保留入学资格者，重新入学时需提供经学校指定医院或二级甲等以上医院诊断证明。