湖北师范大学研究生保留入学资格审批表

制表单位：研究生院

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 性 别 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  | 年 级 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 学生本人申请 |  　 （附有关证明材料）　申请人: 年 月 日 |
| 培养单位意见 |  　  签字（盖章）: 年 月 日  |
| 研究生院审核意见 | 培养办 | 同意保留入学资格至 年 月。 审批人: 年 月 日 |
| 主管院长 | 签字（盖章）： 年 月 日 |
| 宿管中心审核盖章（已办理不住校手续的可以不盖） | 财务处审核盖章 |

**注：本表一式四份，学生本人、培养单位、研究生院、财务处各存一份。**