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。**