湖北师范大学研究生放弃入学资格审批表

制表单位：研究生院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 身份证号 |  | | 性 别 |  |
| 学 院 |  | | | 专 业 |  | | | |
| 通信地址 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 学  生  本  人  申  请  原  因 | | | （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 | | | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | |
| 财务处审核盖章 | | |  | | | | | |

**此表一式四份，申请人、培养单位、研究生院、财务处各留一份。**