

昆明贵金属研究所保留入学资格研究生入学申请表

姓 名		学 号	
学 科		专 业	
性 别		联系电话	
培养类别	全日制学术型硕士		
保留入学资格 申请原因	身体 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		
入 学 申 请	<p>注：请先详细说明申请保留入学资格的原因，再提出入学申请。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字：_____年__月__日</p>		
人 事 部 意 见	<p style="text-align: right;">人事部负责人签字（公章）：_____年__月__日</p>		
医 院 意 见	<p>注：凡申请保留入学资格重新入学者，请在该栏附医院（学校指定的二级甲等以上医院）开具的健康诊断证明或其它证明材料。</p> <p style="text-align: right;">医院医生签字（公章）：_____年__月__日</p>		
单 位 意 见	<p style="text-align: right;">主管领导签字（公章）：_____年__月__日</p>		

备注：该表一式两份，交人事部一份，学生本人一份。