

上海戏剧学院保留入学资格申请表

姓名		性别		出生日期	年 月 日
录取年份		录取专业		联系电话	
申请理由	<p>学生签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
家长意见	<p>家长签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
院系意见	<p>负责人签名： (公章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	<p>教务处意见</p>	<p>负责人签名： (公章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
备注	<p>1、保留入学资格期间不具有学籍。</p> <p>2、保留入学资格期限一年，期满前应向学校申请入学，审查合格后，办理入学手续；经审查不合格的，取消入学资格。</p> <p>3、逾期不办理入学手续且未有因不可抗力延迟等正当理由的，视为放弃入学资格。</p> <p>4、因病保留入学资格的新生申请入学时，需经学校指定的三级乙等以上医院诊断，符合体检要求，并经学校审核同意后，重新办理入学手续，编入高考录取专业的下一届班级中。</p> <p>5、教务处联系方式：021-62486595</p>				