**北京理工大学珠海学院新生恢复入学资格申请表**

**申请时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | | |
| 性别 |  | | 考生省份 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 所属学院 |  |
| 录取专业 |  | | | 班级 |  |
| 申请恢复入学资格理由 | | | | | |
| 学生 ，于 年申请保留入学资格 年，现申请恢复北京理工大学珠海学院入学资格，申请理由如下：      学生签字： 家长签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学生所在学院  审核意见  （含入学资格审查） | | 主管院长（签名）  （学院公章） 年 月 日 | | | |
| 教务处  审核意见 | | 经办人： 主管领导：  （公章） 年 月 日 | | | |

注：1、因病申请保留入学资格者需附县级以上医院康复证明。

3、本表一式三份，经审批后，教务处、学生所在学院、学生本人各保存一份。