|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 保留入学资格时间及原因 | 因 原因申请 年 月至 年 月保留入学资格 |
| 复学申请理由 |    本人签名： 年 月 日  |
| 教学学院意见 | 领导签字：  年 月 日 |
| 研究生院意见 | 领导签字：  年 月 日 |
| 学校主管领导意见 |  领导签字：  年 月 日 |
| 备注 |  |

**赣南师范大学保留入学资格研究生复学申请表**