**大连海洋大学研究生新生恢复入学资格申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 学 号 |  | |
| 学 院 |  | | | 专 业 |  | | 年 级 |  |
| 身份证号 | | |  | | 学习形式 | | □全日制  □非全日制 | |
| 学生联系电话 | | |  | | 父母/配偶联系电话 | |  | |
| 家庭详细地址 | | |  | | 邮 编 | |  | |
| 申请保留时间 | | | □1年 年 月 日 至 年 月 日  □2年 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | |
| 恢 复  入 学  资 格  原 因 | | **申请恢复入学资格条件（单选）：**  □退役  □患病康复  □研究生支教团期满  **详细原因：**  本人承诺以上信息真实无误，由于信息不实产生的相关问题，责任自负。  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 学 院  意 见 | | 主管领导签字：    院长签字（单位印章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 党委研究生工作部、研究生学院审查意见 | | 负责人签字（单位印章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 学校  审批意见 | | 学校主管领导签字： 年 月 日 | | | | | | |

**注：**1、新生保留入学资格期满前应向学校申请入学，新学年开学前两周内提出入学申请。

2、恢复入学资格相关事宜按照《大连海洋大学研究生学籍管理规定》执行。

3、退役学生持退役证明申请入学。

4、患病康复学生需提供学校指定的二级甲等以上医院的诊断证明材料。

5、支教期满学生需提供《研究生支教团服务鉴定表》。