**南昌大学研究生放弃入学资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 学院 |  |
| 学号 |  | 专业 |  | | |
| 培养方式 | □全日制 □非全日制 | | | 录取时间 |  |
| 家庭地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | | | | |
| 申请理由 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 家长意见 | 家长联系电话： 家长签名：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见 | 负责人： （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

本表一式两份（一份存研究生院，一份存学院）。