**福建师范大学研究生新生放弃入学资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业名称 |  | 培养方式 | □全日制 □非全日制 |
| 学号 |  | 入学时间 | 年 月 | 录取类别 | □非定向 □定向 (请在相应栏划√) |
| 放弃入学理由 | （此栏不够可另附A4纸说明）本人签名： 年 月 日 |
| 档案转存地点 | （全日制研究生须填写） |
| 户籍迁移地点 | （全日制研究生须填写） |
| 导师意见 | 签名：年 月 日 | 学院意见 | 是否与亲属核实（需注明亲属姓名、联系方式、联系时间）：辅导员签名：领导签名： 公章 年 月 日 |
| 研究生院意 见 | 科室审核：经办人签名：领导签名： 公章年 月 日 |

注：①学院意见由分管研究生副院长签署明确意见并签字后加盖学院公章。

 ②相关证明可提供附件。