

# 湖南化工职业技术学院保留入学资格申请表

|                                                                                                                                                                                                                                                                |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 考生号                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 姓 名  |     | 性别                                                                                                                                                                               |  |
| 学 院                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      | 专 业 |                                                                                                                                                                                  |  |
| 身份证号                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 本人电话 |     | 家长电话                                                                                                                                                                             |  |
| 通信地址                                                                                                                                                                                                                                                           |  |      |     | 邮编                                                                                                                                                                               |  |
| 申请保留入学资格详细理由：<br><br>(请附相关证明材料)                                                                                                                                                                                                                                |  |      |     | (请勾选申请事由类别)<br><input type="checkbox"/> 心理疾病 <input type="checkbox"/> 精神疾病<br><input type="checkbox"/> 传染疾病 <input type="checkbox"/> 其它疾病<br><input type="checkbox"/> 其它原因:_____ |  |
| <p>本人申请保留入学资格 1 年, 承诺保留入学资格期满前申请恢复入学资格, 并按时报到注册。</p> <p>我已认真阅读《湖南化工职业技术学院学籍管理实施细则》第一章“入学与注册”的内容, 知晓“新生保留入学资格期满前应向学校申请入学, 经学校审查合格后, 办理入学手续。审查不合格, 取消入学资格; 逾期不办理入学手续且未有因不可抗力延迟等正当理由的, 视为放弃入学资格。”</p> <p>申请人签名: _____ 年    月    日<br/>家长签名: _____ 年    月    日</p> |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
| 三级甲等以上医院证明、湖南化工职业技术学院后勤处综合科意见(限因病保留入学资格学生使用, 相关证明材料附后)                                                                                                                                                                                                         |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
| 医务管理干事签字(盖章): _____ 年    月    日                                                                                                                                                                                                                                |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
| 二级学院审批结果:                                                                                                                                                                                                                                                      |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
| 学籍专干签名: _____ 签字(二级学院公章): _____ 年    月    日                                                                                                                                                                                                                    |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
| 学工部审批结果:                                                                                                                                                                                                                                                       |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
| 异动时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日                                                                                                                                                                                                         |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |
| 签字(盖章): _____ 年    月    日                                                                                                                                                                                                                                      |  |      |     |                                                                                                                                                                                  |  |

备注: 1. 本表适用对象: 新生(未入学)一式两份

2. 根据《湖南化工职业技术学院学籍管理细则》, 符合以下条件之一的, 可以申请保留入学资格 1 年: 患有疾病, 经学校指定的三级甲等以上医院诊断不宜在校学习的; 因其它正当理由, 无法按期到校入学的。其中, 因病申请者需提供湖南化工职业技术学院录取通知书原件、复印件和三级甲等以上医院诊断不宜在校学习的证明。

3 保留入学资格期满, 逾期不办理入学手续且未有因不可抗力延迟等正当理由的, 视为放弃入学资格。

4. 保留入学资格的学生入学后, 学习年限从其正式入学时间算起并编入相应年级。