# 吉利学院成人高等教育新生放弃入学资格申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 考生号 |  | 性别 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 录取年份 |  |
| 学习形式 |  | 学制 |  | 联系电话 |  |
| 层次 |  | 身份证号码 |  | | |
| 放弃原因：  学生签字（盖手印）：  年 月 日  (申请内容必须为学生本人亲笔手写，可另附页) | | | | | |
| 身份证正面 | | | 身份证背面 | | |

注：本表一式两份，仅供放弃入学资格学生使用。