

贵州中医药大学本科学子报到入学申请表

考生号		录取专业	
姓名		联系电话	
个人申请	学生签字：日期： 年 月 日		
家长意见	(请填同意或不同意) 家长签字：(联系电话：) 日期： 年 月 日		
学校 医务科意见	(请填同意或不同意) 盖章 签字：日期： 年 月 日		
学管办意见	(请填同意或不同意) 签字：日期： 年 月 日		
学院意见	(请填同意或不同意) 学院盖章 主管领导签字：日期： 年 月 日		
教务处意见	报到入学后专业年级班级		
	学号		
	(请填同意或不同意) 盖章 签字：日期： 年 月 日		

备注：1、本表2023-2024-1学期开始使用，以前有关表格同时作废。适用于已办理保留入学资格学生。
2、若因病保留入学资格后申请报到入学需附二级甲等以上医疗单位疾病康复证明原件，由学校医务科审核并在医务科意见栏签字，原件交教务处；因应征入伍保留入学资格后申请报到入学需附退伍证复印件（办好后交教务处）。
3、学院须与家长沟通，核实情况。
4、本表一式三份，办理时需提供身份证、录取通知书、保留入学资格申请表及相关证明，办好后一份连同相关证明交教务处，一份交学生处招生办公室，一份学生留存，其它部门可留存复印件。