

附件 3

四川音乐学院研究生新生延期报到/自愿放弃入学申请表

姓 名		身 份 证 号		年 级	
手 机		通 讯 地 址			
培 养 系(院)			研 究 方 向		
申 请 事 项	延期报到 ☐ 自愿放弃入学 ☐		拟报到时间	年 月 日	
申 请 (延期 /放弃) 原因					
本人承诺提供的所有材料均属实,并知悉需在规定时限内报到入学,否则导致的一切后果自负。 申请人亲笔签名(捺指印): 申请时间: 年 月 日					
培 养 系(院) 审批意见	同意 ☐ /不同意 ☐ 签章:		研究生教 育与学科 建设处 审批意见	同意 ☐ /不同意 ☐ 签章:	