

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 <input type="checkbox"/> 自愿放弃入学 <input type="checkbox"/>		拟报到时间	年 月 日	
申 请 (延期 /放弃) 原 因					
<p>本人承诺提供的所有材料均属实, 并知悉需在规定的时限内报到入学, 否则导致的一切后果自负。</p> <p>申请人亲笔签名(盖指印): _____ 申请时间: _____ 年 月 日</p>					
系(院) 审批意见	同意 <input type="checkbox"/> /不同意 <input type="checkbox"/> 签章:		研究生处 意见	同意 <input type="checkbox"/> /不同意 <input type="checkbox"/> 签章:	