

首都医科大学 20__年博士研究生放弃拟录取或入学资格申请表

姓名		性别		报名号	
证件号码	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
现学习/工作单位			手机号码		
录取学院		录取专业		录取导师	
录取类别	<input type="checkbox"/> 申请考核 <input type="checkbox"/> 申请考核（补充） <input type="checkbox"/> 基地直博 <input type="checkbox"/> 硕博连读 <input type="checkbox"/> 本科直博				
放弃拟录取或入学资格原因	<input type="checkbox"/> 工作就业 <input type="checkbox"/> 出国（或赴港澳台）学习 <input type="checkbox"/> 其他原因 请填写原因： _____				
<p>是否已经将个人档案调入我校？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>如果已经将档案调入我校，并需要调出档案，请填写以下信息，以便我校将档案寄出：</p> <p>档案邮寄单位： _____ 联系电话： _____</p> <p>详细通信地址： _____</p> <p style="text-align: right;">_____ 邮编： _____</p>					
<p>郑重声明：我自愿放弃首都医科大学 20__年博士研究生拟录取或入学资格，以上信息均为我个人所填写，真实有效。</p> <p style="text-align: center;"> 申请人签名： _____ 申请日期： 20__年__月__日 </p>					
<p>录取学院意见：</p> <p style="text-align: center;">（学院盖章）</p> <p>经办人签字： _____ 日期： _____</p>			<p>研究生院招生办公室意见：</p> <p style="text-align: center;">（研招办盖章）</p> <p>经办人签字： _____ 日期： _____</p>		