

# 复旦大学新生保留入学资格申请表

姓 名		性 别		学 号	
录取专业			联系电话		
家庭地址				邮政编码	
申 请 原 因 (请在原因项 打钩√, 并提 供相应证明材 料)	<input type="checkbox"/> 身心健康状况异常, 不适宜在校学习 请校医院签字:  <input type="checkbox"/> 中国学生参军, 起讫时间: _____. 请武装部签字:  <input type="checkbox"/> 外国留学生参军, 起讫时间: _____. 请外国留学生处签字:  <input type="checkbox"/> 其他原因: _____.  我已知晓复旦大学关于新生保留入学资格和恢复入学资格的相关规定。  <div style="text-align: center;">                     新生签名 _____ 年 月 日                 </div>				
家长意见	家长签名 _____				年 月 日
辅导员 意 见	签 名 _____				年 月 日
教学院长 (系主任) 意 见	签 名 _____				年 月 日
教务处学务 管理办公室 意 见	签 名 _____				年 月 日
教 务 处 处长意见	签 名 _____				年 月 日
备 注					

此表格可在教务处主页 ([www.jwc.fudan.edu.cn](http://www.jwc.fudan.edu.cn)) 下载, 填完表格内所需填写内容后交至邯郸校区第一教学楼 1111 室; 医学类各专业新生请交至医学教育管理办公室。