郑州黄河护理职业学院放弃入学资格申请表

姓名		性别		高考考生号	
专业		班级		二级学院	
身份证号					
本人联系电话			家长联系电话		
申请理由	学生签字： 年　　月　　日			家长签字： 年　　月　　日	
招生办意见	签字：　　年　　月　　日				
辅导员意见	签字：　　年　　月　　日				
二级学院意见	签字：　　年　　月　　日				
学生处意见	签字：　　年　　月　　日				
主管校长意见	签字：　　年　　月　　日				
校长意见	签字：　　年　　月　　日				
学籍处理情况					

备注：　本申请表一式两份，教务处、财务处各留存一份。