**重庆大学2024年拟录取硕士研究生**

**保留入学资格申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | 姓名 |  |
| 证件号码 |  | 手机号码 |  |
| 录取学院 |  | 录取专业 |  |
| 申请理由 | 本人签字： 年 月 日 | | |
| 学院意见 | 主管领导签章： 年 月 日 | | |
| 研究生院意见 | 主管领导签章： 年 月 日 | | |

注：按照国家政策和我校实际情况，保留入学资格最长年限为一年。请考生填好以上表格内各项内容后交至所拟录取的学院，由学院审核后统一交至重庆大学研招办。