

附件 3:

## 四川音乐学院研究生新生放弃入学/延期报到申请表

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	放弃入学 <input type="checkbox"/> 延期报到 <input type="checkbox"/>		拟报到时间 (最长可延期 14 天)	年 月 日	
申 请 理 由					
申请人签名 (盖指印):			申请时间: 年 月 日		
系 (院) 审 批 意 见	同意 <input type="checkbox"/> / 不同意 <input type="checkbox"/> 签章:		研 究 生 处 见 解	同意 <input type="checkbox"/> / 不同意 <input type="checkbox"/> 签章:	