

# 广州应用科技学院

## 高等学历继续教育学生放弃入学资格申请表

姓名		专业		联系电话	
考生号			身份证号码		
放弃入学申请原因：（附相关材料）					
本人因_____原因，经慎重考虑，决定自愿放弃入学资格，且知悉放弃入学资格后无法再以任何理由提出恢复入学资格，由此产生的一切后果自负。					
望学校予以批准。					
申请人签名：_____					
_____年 月 日					
继续教育学院意见：					
签名：_____					
_____年 月 日					
财务处意见：					
签名：_____					
_____年 月 日					
分管校领导意见：					
签名：_____					
_____年 月 日					
学籍处理	经办人：_____				
	_____年 月 日				
备注					

注：本表一式两份，财务处、继续教育学院各一份。

填表说明：

1. 请根据实际情况填写申请原因（如已获得其他更适合个人发展的学习/工作机会、因身体原因无法完成学习、工作/家庭事务无法兼顾学业、暂无力承担后续学习费用等），确保内容真实。

2. 如有退费需求（请在放弃入学申请原因中附上：于 xxx 年 xx 月 xx 日缴纳学费 xxxxx 元，现申请退还已缴纳费用），提交放弃入学资格申请表时，附上缴费凭证、银行卡复印件、本人身份证复印件等相关材料。

3. 放弃入学资格申请表及附件材料均需由申请人亲笔签名，并注明申请日期。