|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **闽南师范大学**  **研究生新生入学申请表** | | | | | | | | 培养单位 | |  |
| 录取年月 | |  |
| 录取专业 | |  |
| 填表日期： | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 学  号 |  | | 性  别 |  | 出生  年月 | |  | 照片 |
| 家庭通讯地址 | |  | | | | | 邮编 | |  |
| 本人联系方式 | | 手  机 | |  | | | 家庭  电话 | |  |
| 拟入学时间 | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 卫生所意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 培养单位意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学科建设与  研究生工作处意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 说明：本表适用于保留入学资格期满的学生申请入学时填写。 | | | | | | | | | | |