附件1：

**安徽开放大学高等学历继续教育学习者**

**保留入学资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **班级** |  |
| **教学点** |  | **层次** |  | **专业** |  |
| **学号** |  | | **身份证号** |  | |
| **保留入学资格起止时间** | | | | **年 月 至 年 月** | |
| **保留入学**  **理由** | **申请人：**  **年 月 日** | | | | |
| **教学点**  **意见** | **（公章）**  **年 月 日** | | | | |
| **继续教育学院**  **意见** | **（公章）**  **年 月 日** | | | | |
| **备注** | **1、本表一式两份，由继续教育学院和教学点各存一份； 2、层次指专升本、高起专。** | | | | |