

## 放弃预录取申请

考生姓名：

考生身份证号：

考生高考省份：

考生高考考生号：

本人因\_\_\_\_\_原因，自愿放弃北京联合大学 2021 年残疾人单考单招的预录取，后果自负。

考生本人签字（视力残疾考生可摁手印，使用右手食指）：

考生家长签字：

考生联系电话：

家长联系电话：

2021 年 月 日