

附件

放弃入学资格申请

考生号:

姓名:

高考省份:

身份证号:

录取专业:

本人自愿放弃北京联合大学的入学资格，后果自负。

考生本人签字:

考生联系电话:

家长签字:

家长联系电话:

年 月 日