

附件

保留入学资格申请

考生号:

姓名:

高考省份:

身份证号:

录取专业:

本人因（应征入伍、因病、创业，考生可根据实际情况选择一项填写），申请保留北京联合大学的入学资格。

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