

中国人民公安大学研究生复学审批表

姓 名		学 号		性 别	
专 业			联系电话		
保留入学资格 年月	年 月		研究生层次		<input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士
复学年月	年 月				
事 由	研究生签字： 年 月 日				
研究生招生 办公室意见	年 月 日				
研究生院 意 见	负责人签字： (公章) 年 月 日				
备 注					