**安徽中医药大学2019年普通专升本考试放弃录取资格**

**申请表**

（以下信息必填）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | | 报考专业 |  |
| 考 场 号 |  | | 座 位 号 |  |
| 放弃录取  资格理由 | 考生签字：  年 月 日 | | | |
| 身份证原件 | | 准考证原件 | | |

注：放弃录取资格的考生填写信息后于5月27日前扫描或拍照发送电子邮件到azyzsb@163.com邮箱，并拨打电话0551-68129059或19855187002确认邮件信息。公示期间不提交该表，视为确认录取资格。