聊城大学农学院免试攻读研究生推免资格放弃声明

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名  |  |
| 学号  |  |
| 专业 |  |
| 放弃声明 | 我已仔细阅读学校和学院公布的研究生推免办法及实施细则，决定放弃申请资格。 |
| 本人签名\* | 年 月 日 |
| 班主任签名\* | 年 月 日 |
| 学院意见 | 年 月 日 |

\*本表所有签名处必须本人签字，否则后果自负。