**附件10：**

**云南财经大学应届本科毕业生自愿放弃推免资格的申明（ 2019 年）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  |
| **学 院** |  | **专 业** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **综合成绩** |  | **综合成绩排名** |  |
| **本人自愿放弃推免资格理由及申明：**  **本人签字：**  **年 月 日** | | | |
| **学院推免生遴选工作小组意见：**  **组长签字：**  **(学院盖章)**  **年 月 日** | | | |
| **学校推免生遴选工作领导小组意见：**  **组长签字：**  **（推免工作负责部门盖章）**  **年 月 日** | | | |

**注：本表一式两份，推荐学院和教务处各保留一份存档备查。**