# 放弃录取申请书

萍乡卫生职业学院：

本人是2023年高职单招考生XXX,高考报名序号为xxxxxxxxxxxxxx，身份证号为xxxxxxxxxxxxxxxxxx,经本人与父母慎重考虑后决定，自愿放弃本次录取资格，特向贵校申请放弃录取，后果自行承担。

后附本人身份证、户口簿照片与父(母)亲身份证、户口簿照片。

 本人签名（手印）：

本人联系电话：

 父(母）亲签名（手印）：

 放弃录取申请日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 本人身份证 |

|  |
| --- |
| 父（母）亲身份证 |

|  |
| --- |
| 户口簿本人页 |

|  |
| --- |
| 户口簿父（母）页 |