**皖西学院新生入学资格复查报表**

所在学院：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 录取专业 | 录取学生数 | 入学学生数 | 复查学生数 | 复查人签名（辅导员） | 备注 |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 复查具体做法 |  |
| 存在问题及处理 |  |
| 所在学院意见 | 学院负责人（签名） ： （公章）： 年 月 日 |

注：规定时间结束复查工作后，填写本表审签后送交教务处学籍管理科，特殊情况应附相关材料。