皖西学院学籍信息变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 近期2寸照片 |
| 学院 |  | 专业班级 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 申请变更学籍项 | □姓名 □身份证号 □出生日期 □性别 □民族 | | |
| 申请理由 | 申请人签字： 日期： | | | |
| 家长意见 | 申请人家长签字： 日期： | | | |
| 学院审核意见 | 辅导员签字： 日期： | | | |
| 负责人签字（并加盖公章）： 日期： | | | |
| 教务处审核意见 | 负责人签字（并加盖公章）： 日期： | | | |