附件:

**广东省普通高等学校本专科学生基本信息变更申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **此**  **栏**  **由**  **学**  **生**  **填**  **写** | **学校**  **代码** |  | **学校**  **名称** |  | | | | |
| **学号** |  | **姓名** |  | | | **培养**  **层次** |  |
| **考生号** |  | | **联系电话** |  | | | |
| **所在**  **院（系）** |  | | **所学**  **专业** |  | | | |
| **申请变更项目** | ❒ 姓名　 ❒ 身份证号码 ❒ 出生日期 ❒ 性别　 ❒ 民族 | | | | | | |
| **原学籍信息** |  | | **变更后学籍信息** | |  | | |
| **申**  **请**  **原**  **因** | **申请人签名：**  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| **申请人对申请材料的声明、**  **承诺** | 本人郑重承诺：本人提交的个人基本信息修改申请真实准确，所提供的所有证明材料真实有效，无弄虚作假、徇私舞弊等行为，并愿意承担由此产生的一切后果和责任。  **申 请 人 签 名：** **日期：** 年 月 日  **申请人家长签名：** **日期：** 年 月 日 | | | | | | |
| **学生所在院（系）审核**  **意见** | | **负责人签名（并加盖公章）： 日期：** 年 月 日 | | | | | | |
| **学生所在学校（学院）教务处审核意见** | | **负责人签名（并加盖公章）： 日期：** 年 月 日 | | | | | | |
| **学校（学院）审核意见** | | **主管领导签名（并加盖公章）： 日期：** 年 月 日 | | | | | | |