

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	<input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 身份证号码 <input type="checkbox"/> 出生日期 <input type="checkbox"/> 性别 <input type="checkbox"/> 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					

备注: 省教育厅学籍管理部门于每年 5 月和 12 月受理由高等学校提交的在校生基本信息修改申请, 不受理学生个人提出的申请。