附件2

**兰州大学网络与继续教育学院学生录取照片补传申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学习中心名称 |  | | 学号 |  | |
| 专业 |  | 培养层次 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | | | |
| 本人申请  (须写明照片补传原因) | 本人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | |
| 修正项目 | 录取照片(请将录取照片电子版或纸制板粘贴于此栏) | | | | | | |
| 学习中心审核意见  负责人签字： (公章) 年 月 日 | | | | | | | |
| 学院招生部门审核意见  部门主任及审批人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 主管院长审批意见  签字： 年 月 日 | | | | | | | |