

**学籍信息变更申请表** No.\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 身份证号 | |  | | |
| 学号 |  | | | 年级 | |  | | 专业 |  | | 层次 |  |
| 联系电话 | |  | | | | 校外教学点 | | |  | | | |
| 姓名 | | 原姓名 | | |  | | | | 原因 | |  | |
| 变更后 | | |  | | | | 变更时间 | |  | |
| 身份证号 | | 原身份证号 | | |  | | | | 原因 | |  | |
| 变更后 | | |  | | | | 变更时间 | |  | |
| 民族 | | 原民族 | | |  | | | | 原因 | |  | |
| 变更后 | | |  | | | | 变更时间 | |  | |
| 政治面貌 | | 原政治面貌 | | |  | | | | 原因 | |  | |
| 变更后 | | |  | | | | 变更时间 | |  | |
| 本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 校外教学点意见 | | | 该申请表由学生本人填写，表达学生真实意愿，校外教学点审核同意。  经办人： 负责人： 公 章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | | 学籍科：  年 月 日 | | | | 院长签字： | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | |

（2024版）