附件1

山东第一医科大学（山东省医学科学院）

普通本专科在校学生变更学籍信息申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期免冠小二寸照片 |
| 身份证号 |  |
| 考生号 |  | 年级 |  |
| 专业 |  | 培养层次 |  |
| 原学籍信息 |  |
| 申请变更后的学籍信息 |  |
| 申请理由 | 申请人： 年 月 日 |
| 学院审查意见 | 经办人：负责人： 公章年 月 日 | 学校教务部审查意见 | 经办人：负责人： 公章年 月 日 |
| 备注 | 培养层次指普通本科、专升本、普通专科。 |

附件2

学生本人身份的真实性声明撰写要求

声明应当载明以下信息：

1.本人姓名，何年何月毕业于何所中学，何年何月于何地参加高考，考取了哪所学校。

2.本人声明，我保证是我本人参加高考，本人持本人的录取通知书报到入学，本人不是冒名顶替入学。

3.本人因为何种原因申请变更学籍信息，无论结果如何，由此带来的一切后果由本人承担。

4.本人具名，按手印，时间（ 年 月 日）。

附件3

关于学生身份真实性的审查报告

教务部：

经审核，我院（部） 专业 班学生 ，学号 ，考生号 ，该生确实由本人参加高考，持本人的录取通知书报到入学，该生不是冒名顶替入学（如有相关部门出具的证明，要有调查回执等材料）。

特此说明。

 院（部）负责人签字： 院（部）章

 年 月 日