**石河子大学在校生学籍信息更改申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **此栏由学生填写** | 姓名 | |  | 性别 |  | 近期免冠  一寸照片 |
| 学号 | |  | 所在  学院 |  |
| 联系  电话 | |  | 班级 |  |
| 变更项目 | | 原户籍信息(全部填写) | | 变更后户籍信息（有变更项的填写） | |
| * 姓名 | |  | |  | |
| * 身份证号码 | |  | |  | |
| * 民族 | |  | |  | |
| * 出生   日期 | |  | |  | |
| 备注 | |  | | | |
| 申请原因  （详细说明） | | 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：本人提交的学籍信息更改申请真实准确，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 | | | |
| 学院  审核意见 | | 1、确认学生入学资格复查无误： 是 （ ） 不是（ ）  2、申请表所贴照片是否学生本人：是 （ ） 不是（ ）  3、是否同意办理： 同意（ ）不同意（ ）  辅导员签字：  （学院盖章）  学院负责人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 教务处 审核意见 | | 同意 （ ）；　不同意 （ ）；  其它意见：  （学籍管理部门盖章）  负责人签名： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 变更执行情况 | | * 已变更 * 未变更，原因：   经办人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |

备注：本表“学生填写栏”由学生本人填写。学生本人需提交材料：**（1）**有效身份证原件与复印件（身份证正反面）、户口本原件与复印件（包括户籍首页、个人信息页），原件核对后退回学生，复印件一份。**（2）**公安机关提供身份证项目更改的证明材料原件。更改身份证号需证明原身份证号与更改后身份证号码同属一人，附经办人签字及联系电话以便于学校复核，属身份证重号等原因销户的证明需加盖县级公安局公章。**（3）**如更改民族，须提供户籍所在地民族宗教委员会证明原件。学校根据证件原件核对学生与本人是否一致，并在复印件上加盖“此件与原件相符”及公章。