高等学历继续教育学籍信息变更申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 号 | |  | | 专业 |  | | | | | 年 级 | |  |
| 校外教学中心 | | | |  | | | | | | | | |
| 修改方式 | |  | | | 注：此处填写“入学注册”或“在校生管理” | | | | | | | |
| 变  更  类  型 | 变更姓名： | | 原姓名 | |  | | | | 原因 | |  | |
| 变更后 | |  | | | |
| 变更身份证号： | | 原证件号 | |  | | | | 原因 | |  | |
| 变更后 | |  | | | |
| 其他信息： | | 原信息 | |  | | | | 原因 | |  | |
| 变更后 | |  | | | |
| 个人签名（按手印） | | |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 校外教学  中心意见 | | | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 继续教育  学院意见 | | | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校意见 | | | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | |