|  |
| --- |
| **贵州中医药大学时珍学院在校学生身份信息变更申请表** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学部（院）** |  | **年 级** |  |  | | | **专业 班级** |  | |
| **姓 名** |  | **学 号** |  |  | | | **性 别** |  | |
| **身份证号** |  | | | | | | | |
| **修改信息** | □姓名　　□性别　　□民族 □出生日期　　□身份证号　 　□其他 | | | | | | | |
| **原信息** |  | | **修改后信息** | |  | | | |
| **申请修改**  **理由** | 联系电话：  申请人签字（加盖手印）: | | | | | | | |
| **辅导员意见** | 辅导员签字:    年 月 日 | | **学部（院）**  **意见** | | | 负责人签字:  （加盖公章）  年 月 日 | | |
| **学工处意见** | 负责人签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | **教务处意见** | | | 负责人签字：  （加盖公章）    年 月 日 | | |
| **分管学生领导意见** | 领导签字：  年 月 日 | | **分管教学领导**  **意见** | | | 领导签字：  年 月 日 | | |
| **备注** | 办理身份信息变更修改时需携带此表、身份证原件及正反面复印件、户口本原件及含有本人姓名一页的复印件、户籍所在地派出所出具的变更证明等相关材料。 | | | | | | | |