**2020级新生入学资格复查学生登记表**

**系： 专业： 学号：\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **照 片** |
| **政治面貌** |  | **籍贯** |  |
| **出 生****年月日** |  | **身高** |  | **体重** |  | **有何特长** |  |
| **家庭详细通讯地址** |  |
| **入学考试考生号** |  | **考生类别** |  |
| **毕 业 中 学** |  | **家庭电话** |  |
| **本****人****简****历** | **起止时间** | **在何单位学习或工作** | **证明人姓名** |
|  |  |  |
| **家****庭****主****要****成****员** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **与本人关系** | **现 在 何 处 工 作** |
|  |  |  |  |  |
| **系部****审查****结论** | **审查情况：****审查结论：**  **系复查工作组长签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2020年10月 日** |
| **备注** |  |