附件1

**2020级新生入学资格复查异常情况统计表** 学院（公章）： 共 页 第 页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 性别 | 考生号 | 专业名称 | 情况说明 | 处理建议 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 学院意见：  学院院长签字（盖章）： |

说明：本学院录取新生 名，报到 名，通过资格审查