|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前置学历复查申请表 | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 入学日期 |  | 层 次 |  |
| 学 号 |  | 考生号 |  | | |
| 专 业 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 前置学历未通过原因 |  | | | | |
| 个人承诺 | 本人自愿申请变更上述信息，并承诺变更理由及所提供的材料真实、有效，如有弄虚作假，本人愿承担所带来的一切后果。   学生本人签字并按手印： 申请日期： 年 月 日 | | | | |
| 注：此表由学生本人填写，一式两份，学校、教育厅各一份。 | | | | | |