附件2：

湖北大学本专科在校生录取信息更正审批表

贵单位：

兹有我校学生×××，前来办理录取信息更改事宜，请予协助，并请生源地省级招考部门将最终盖章确认后的表格原件寄回我处。感谢贵单位对学生的关怀！

×××大学×××（部门）

（公章）

×年×月×日

联系人：×××，联系电话：027－88888888，传真88888888。

邮编：430000，地址：湖北省××市××区××路××号××大学××（部门）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 考生号 | |  | | 学号 |  |
| 更改项 | □姓名 □性别 □出生日期 □身份证号 □民族 | | | | | | | | | |
| 原录取信息 |  | | | | 更改后信息 | |  | | | |
| 申请更改  理由 | 申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 毕业高中意见 | | | 生源地县（区）级招生部门意见 | | | | | 生源地市（州）级招生部门意见 | | |
| 经办人：  电话：  负责人：  (公章)  年 月 日 | | | 经办人：  电话：  负责人：  (公章)  年 月 日 | | | | | 经办人：  电话：  负责人：  (公章)  年 月 日 | | |
| 生源地省级考试部门意见 | | | | | | 生源地省级招生部门意见 | | | | |
| 信息变更（是/否）涉及录取加分项目；  （是/否）同意变更。  经办人：  电话：  负责人：  (公章)  年 月 日 | | | | | | 信息变更（是/否）涉及录取加分项目；  （是/否）同意变更。  经办人：  电话：  负责人：  (公章)  年 月 日 | | | | |

注：本表一式三份，生源地省级招考部门、高校学籍管理部门、省厅各一份。