附件3

云南省2023年普通高职（专科）院校应届毕业生专升本资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 籍贯 | |  | 民族 |  | | 政治  面貌 |  | |
| 联系电话 | |  | 身体状况 |  | | 特长 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | 曾任职务 |  | |
| 毕业学校 | |  | | | | 身份证号 |  | | |
| 毕业专业 | |  | | | | 班级 |  | | |
| 英语过级情况 | |  | | | 计算机过级  情况 | | |  | |
| 是否申请免试 | |  | | | 申请免试类别及证书名称 | | |  | |
| 受过何种奖励 | |  | | | | | | | |
| 参加过何种辅修、培训 | |  | | | | | | | |
| 班  级  鉴  定 | 班主任（签字）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 系  部  审  核  意  见 | 负责人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  学  业  成  绩 | 课程名称 | 成绩 | 课程名称 | 成绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教务处（签章）  班主任（签字）： 年 月 日 | | | |
| 招生  就业  部门  意见 | 负责人： （公章）  年 月 日 | | | |
| 学校  审核  意见 | 负责人： （公章）  年 月 日 | | | |
| 备  注 |  | | | |

注：1、此表打印或复印使用（一张纸正反面）； 2、贴照片，附身份证复印件；

3、装入学生档案袋。