学院名称（盖章）：

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>学号</td><td></td></tr>
<tr><td>专业</td><td></td><td>班级</td><td></td><td>培养层次</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>身份比对情况</td><td colspan="5">学历照片与录取照片比对“可能同一人”（“可能非同一人”“非同一人”）</td></tr>
<tr><td>复核情况</td><td colspan="5">（学院复核人如实填写复核情况，明确结论，可参考学生高等学校招生考生电子档案、中学档案、在校学籍信息等材料对学生进行身份复核）</td></tr>
<tr><td>复核对象</td><td colspan="5">本人已知晓身份复核情况，确认本人身份信息真实。
学生签字：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>复核人</td><td colspan="5">签字：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>学院负责人</td><td colspan="5">签字：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="5">此表一人一份，纸质版交至教务处 309 房间，教务处汇总后报上级主管部门备案；</td></tr>
</table>