附件1：四川卫生康复职业学院在校生基本信息修改申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四川卫生康复职业学院在校生基本信息修改申请表 | | | | | | |
| 姓名 |  | | 学号 | |  | |
| 专业 |  | | 班级 | |  | |
| 有效联系方式 |  | | | | | |
| 原信息 |  | | | | | |
| 申请变更为 |  | | | | | |
| 变更理由 |  | | | | | |
|
| 辅导员意见 | 年 月 日 | | | | | |
|
| 学工处意见 | 年 月 日 | | | | | |
|
| 系部意见 | 年 月 日 | | | | | |
|
| 财务处意见 | 年 月 日 | | | | | |
|
| 教务处意见 | 年 月 日 | | | | | |
|
| 注：相关证明材料附后。本表一式两份，一份系部留存，一份教务处存档。 | | | | | | |
|  |  |  | |  | | 年 月 日 |
|  |  |  | |  | | 教务处制 |