附件2

**新生入学资格复查存疑考生登记表**

学院： （盖章） 班级：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 考生号 | 复查疑点 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

经办人签字： 学院负责人签字：

年 月 日