**附件2：**

 **学院新生资格查**

**相貌核对情况表**

**专业名称：**

**学 号： 至**

**本页需进一步审查人数：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学号** | **考生号** | **姓名** | **结论** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**填表须知：学院要逐一核对每位学生的高考进场照片、录取通知书照片、准考证照片、身份证照片、档案照片（纸介质和学院录取新生数据库照片）与学生本人相貌是否一致，如有不一致，须在表中详细填写学号区间内有疑点、需要进一步审查的学生信息。每页复查表都须经两位复查人员和学院新生入学资格复查小组组长签字盖章后，交校招生办公室存档备查。**

**复查人（签名）： 学院入学资格复查小组组长（签名）：**

 年 月 日