成都大学新生入学资格审查登记表

学院（章）：　　　　　 　　　　 　 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 | 报到入学人数 | 资格初审合格人数 | 资格复审合格人数 | 异常情况备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **经核查不符合入学资格及其他异常情况详细记录** |
| 专业名称 | 学 号 | 姓 名 | 原 因 | 审核人签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学院处理意见 |  |
| 学院负责人签字 |  |