附件1：

**山西医科大学汾阳学院**

**2017级大一新生入学资格复查结果登记表**

系（部）名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报到新生总数 |  | 合格人数 | |  | 不合格人数 | |  |
| 经核查不符合入学资格情况详细记录 | | | | | | | |
| 专业名称 | 班级 | 姓 名 | 原 因 | | | 审核人签名 | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
| 系（部）  处理意见 |  | | | | | | |

系（部）负责人签字： （公章）

年 月 日