附件1：

2023级新生复查工作责任书

我院根据教育部、市教委及学校的有关规定和程序对我院2023级注册学籍新生进行了录取资格及手续、身份、档案、专业成绩、身心健康状况等全面复查，复查结果真实有效、数据统计准确无误，现予上报。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业名称** | **总人数** | **招生就业处复查项** | **二级学院复查项** | **学生处复查项** |
| **录取手续及程序符合国家招生规定人数** | **所获录取资格实、合乎相关规定人数** | **本人身份证明与录取通知书、考生档案一致人数** | **艺术、体育型学生专业水平符合录取要求人数** | **身心健康状况符合报考专业人数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

复查不合格学生明细（若无，则本栏不填写）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | 生源地 | 身份证号 | 录取专业 | 复查存疑情况 | 复查人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

上述工作及数据统计，如有工作失职或弄虚作假行为，我们将承担相应责任。

院部名称（盖章）：

经办人（签字）：

院部负责人（签字）：

招生就业处负责人（签字）：

学生处负责人（签字）：

 2023年 月 日