

# 山西传媒学院学籍信息更改申请表

类别：  在校生       毕业生

姓 名		性 别		照片粘贴处  近期一寸免冠照																	
二级学院		专 业																			
入学年月		毕业年月																			
联系电话																					
身份证号																					
更改事项	<input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 身份证号 <input type="checkbox"/> 其他_____																				
申请原因 及 更改内容	申请人： 时 间：																				
学籍学历 审核意见	审核人： 时 间：																				
教务部 负责人 意见	负责人： 时 间：																				

备注：此表须附身份证、户口簿复印件；公安部门证明；信息更改前后佐证材料；毕业生还需提供毕业证书、学位证书复印件。