附件 2：

**巢湖学院新生入学资格初查情况一览表**

学院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** | **专业** | **班级** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **考生号** | **是否合格** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **复查人（签名）：****学院（盖章）****院长（签名）****年** **月** **日** |

**注：1.审查合格的，填写“合格”，不合格的填写“不合格”，并在备注栏内注明原因。**