

附件1

云南省 2024 年优秀获奖学生免试专升本申请表

姓 名		性 别		照片
身份证号		准考证号		
毕业学校		毕业专业		
联系电话		考生类别	<input type="radio"/> 应届 <input type="radio"/> 往届	
获奖情况	举办级别			
	年度及赛事名称			
	参赛组别及项目		获奖等级	
本人承诺	<p>本人承诺以上所填写的内容真实、准确,所提供的材料真实有效,如有弄虚作假或填写错误,产生的一切后果由本人承担。</p> <p>考生签名: _____</p> <p>年 月 日</p>			
毕业学校意见	<p>该生为我校 2024 年度全日制应届专科毕业生,在校就读期间获奖情况属实,拟同意推荐免试。</p> <p>经办人(签名): _____ (学校签章)</p> <p>年 月 日</p>			
招生院校意见	<p>经审核,该生符合免试条件。根据适应性或职业技能综合考查成绩,结合考生志愿,拟同意录取到我校本科层次_____专业就读。</p> <p>经办人(签名): _____ (学校招办签章)</p> <p>年 月 日</p>			

主要 学 业 成 绩	课程名称	成绩	课程名称	成绩	
	班主任（签字）:		教务处（签章） 年 月 日		
	招生 就业 部门 意见	负责人： (公章) 年 月 日			
学校 审核 意见	负责人： (公章) 年 月 日				
备注					

注：1、此表打印或复印使用（一张纸正反面）； 2、贴照片，附身份证复印件；
3、装入学生档案袋。