

附件 5

**云南省 2024 年大学生志愿服务西部计划普通高职（专科）学生专升本
资格审查表**

考生 基 本 信 息	报名确认点													照片		
	准考证号															
	姓名					性别			民族							
	联系电话															
	身份证号															
	毕业学校					毕业专业				毕业证书编号						
	服务起止时间						服务地点									
	服务期间是否受到过处分															
英语过级情况						计算机过级情况										
受过何种奖励、有何特长																
<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 style="text-align: right;">考生签名： 年 月 日</p>																
大学生志愿服务西部计划县（市、区）项目办审核意见： <p style="text-align: center;">审核签字（盖章）： 年 月 日</p>						报名确认点审核意见： <p style="text-align: center;">审核签字（盖章）： 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。