附件

广西师范大学全日制普通本科学生2024年学籍核查反馈表

学院（盖章）： 审核负责人签字： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 总体情况 | 我院（部）在原始提供的数据中，共有 名学生。经核查，其中 名学生学籍信息有误， 名学生学籍信息无误。 | | | | |
| 学籍信息有误需更正信息 | | | | | |
| 学号 | 学生姓名 | 有误信息 | 正确信息 | 备注 | 核实辅导员及联系方式 |
| 2022XXXXXXXX | 张三 | 学籍状态为在读 | 学籍状态应为休学 |  | 李四138XXXXXXXX |
| 2021XXXXXXXX | 张四 | 姓名为张四 | 姓名应为张五 |  | 李四138XXXXXXXX |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |