**景德镇学院补（换）发学生证申请表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **学 号** |  | **粘贴一寸照片（照片盖章确认）** |
| **出生年月： 年 月** | **学制** |  | **学 院** |  |
| **班 级** |  | **联系电话** |  |
| **入学时间： 年 月 日****籍 贯： 省 县（市）** | **补办/发证时间： 年 月 日****学籍有效时间： 年 月 日** |
| **身份证号** |  |
| **家庭所在地** |  |
| **乘车区间** | **景德镇 至** |
| **申请补(换)发原因** | **本人承诺：以上内容均属实；如有不实，本人愿承担相应责任。****本人签字：**  |
| **班级审核** | **班主任（辅导员）签字:**  **年 月 日**  | **学院审核** | **签字(盖章)：** **年 月 日** |
| **备注** |  |

填表说明：

1. 需补(换) 发学生证均需要两张彩色一寸照片（一张粘贴在申请表上，另一张补办学证上使用），换证的同学务必要将旧的学生证上交；
2. 乘车区间请填写家庭所在地或最邻近火车站点名称；
3. 入学时间填写为入学年9月1日；学籍有效期为毕业年6月30日；
4. 此表请如实填写，如若弄虚作假(学生证未丢失申请补办的、任意更改家庭住址及乘车区间等)，将按学校学生管理条例给予相应纪律处分。
5. 此表由学生本人打印填写，班主任（辅导员）审核确认，学院签字（盖章）提交；
6. 补(换) 发学生证集中办理时间为每周五，地点:大学生服务中心（大学生活动中心214-215室）。