附件：

2024-2025学年在籍残疾学生信息统计表

学院名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **班级** | **姓名** | **学号** | **身份证号** | **入学年月** | **学历层次** | **专业名称** | **残疾类别** | **残疾证号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“学历层次”填写：五年制大专、三年制大专；2、表中各栏信息必须完整填写。3、附残疾证、身份证复印件。

辅导员： 二级学院负责人： 年 月 日