附件 2

**湖北师范大学文理学院2024级新生资格复查反馈表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部 |  | | 填表人 |  |
| 新生总人数 |  | | 复查人数 |  |
| 漏查人数 |  | 漏查处理办法 |  | |
| 复查是否有异常情况 |  | 有异常情况人数 |  | |
| 异常情况：（如有异常情况，请逐条填写；如无异常情况，填写“无”） | | | | |
| 学部分管领导审核意见、签字：  （公章）  年 月 日 | | | | |