|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高等学校学生信息核准和补录信息项确认表 | | | |
| 班级 |  | 学籍状态 |  |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 身份证件号码 |  | 联系地址 |  |
| 监护人1姓名 |  | 监护人2姓名 |  |
| 监护人1  身份证件类型 |  | 监护人2  身份证件类型 |  |
| 监护人1  身份证件号码 |  | 监护人2  身份证件号码 |  |
| 监护人信息录入承诺书 | | | |
| 本人自愿录入监护人信息并郑重承诺：本人录入的监护人信息是真实、准确、完整的，如因录入造成信息错误、失真所造成的不良后果由本人及监护人承担。  学生本人签名 监护人1签名 监护人2签名 时间 2019年 月 日 | | | |
| 监护人信息放弃录入承诺书 | | | |
| 本人及监护人放弃录入高等学校学生信息核准和补录信息。  学生本人签名 监护人签名 时间 2019年 月 日 | | | |