**中央民族大学继续教育学院**

**成人高等学历教育在校生更改姓名申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  |
| 班级 |  | | 专业 |  |
| 层次 |  | | 联系电话 |  |
| 原姓名 |  | | 身份证号码 |  |
| 出具证明单位（公安部门）名称、联系电话 | | 名称：  联系电话： | | |
|
| 申请更改理由：  签字： 日期： | | | | |
| 学院学生工作办公室审核意见：  签名： 日期： | | | | |
| 院领导审批意见：  签名： 日期： 学院章： | | | | |