附件3

中小学生学籍管理问题核查单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 问题反映人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 学生学籍号 |  | 学生身份证号 |  |
| 所反映事项（由交办单位填写） |  |
| 交办单位 |  | 责任人 |  | 联系电话 |  |
| 核查单位 |  | 承办人 |  | 联系电话 |  |
| 交办时间 |    年 月 日 | 完成时限 |  年 月 日 |
| 经核实的情况（由核查单位填写） |  |