附件4

中小学生学籍管理问题督办单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 反映问题人姓名 |  | 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 |  | | | |
| 反映事项 |  | | | | | | | |
| 督办单位 |  | | | 责任人 |  | 联系电话 | |  |
| 承办单位 |  | | | 承办人 |  | 联系电话 | |  |
| 督办时间 | 年 月 日 | | | 完成时限 | 年 月 日 | | | |
| 办理意见 |  | | | | | | | |
| 办理情况（承办单位填写） |  | | | | | | | |