申请推免资格学生个人情况报备声明

姓名 学号 学院

专业 身份证号

1. 是否为本校教职工子女： 〇 是 〇 否
2. 是否有亲属或利益相关人员在本校工作：〇 是 〇 否

若是，请填写下表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 亲属信息 | | | | |
| 姓名 | 部门 | 职务/职称 | 是否为直系亲属 | 与申请者关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1. 本表必须按实际情况如实填写，如未按规定报备声明，影响推免过程和结果公平公正的学生，将追究相关责任并取消其推免资格；

2. 亲属含直系亲属和非直系亲属；

3. 利益相关人员（如收费辅导教学等）。

声明人：

年 月 日