**附件1： 安庆广播电视大学毕业资格审核表**

班级（层次）： 县站、辅导员（签章、字）： 填报时间：20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 学 号 | 学生毕业申请意愿 | 初审复核结果 | 终审复核结果 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：“复核结果”栏填写“核对无误”，或者说明误差具体原因。