附件3  **更改姓名申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 住址 |  | 身份证号码 |  |
| 单位 |  | 联系电话 |  |
| 申请更名为 | 拼音： |
| 申请理由 |  |
| 申请人父母意见 |  父亲签名 母亲签名 年 月 日 年 月 日 |
| 学办意见 | 审核部门（签章）审核人：年 月 日 |
| 学工处意见 |   审核部门（签章）审核人：年 月 日 |
| 教务处意见 | 审核部门（签章）审核人：年 月 日 |
| 保卫处审核意见 | 审核部门（签章）审核人：年 月 日 |
| 申请人须知 | 1. 申请人需对因更改姓名造成工作、生活的不便自行负责，请慎重考虑。
2. 请随表附送身份证复印件及申请理由的相关证明材料。
3. 办完手续后需将更名证明复印件交校保卫处备案。

 申请人签名： 年 月 日 |