**北京理工大学2024级研究生**

**新生入学资格复查报告**

学院（培养单位）：

入学资格复查起止时间：2024年9月11日 至 2024年10月9日

填报日期：

北京理工大学研究生院制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院**  **（培养单位）** | |  | | | | |
| **一、入学资格复查工作小组人员设置** | | | | | | |
| （主管领导、具体分工及责任人） | | | | | | |
| **二、入学资格复查具体实施方案** | | | | | | |
| （各项复查内容安排及流程、时间节点。明确分工，责任到人） | | | | | | |
| **三、总体情况** | | | | | | |
| 人数 | | | 硕士  （非全日制） | 硕士  （全日制） | 博士 | 合计 |
| 录取（A） | | |  |  |  |  |
| 未报到（B） | | |  |  |  |  |
| 保留入学资格（C） | | |  |  |  |  |
| 保留入学资格复学（D） | | |  |  |  |  |
| 退学（E） | | |  |  |  |  |
| 复查人数（F） | | |  |  |  |  |
| F=A-B-C+D-E；详见附件复查名单 | | | | | | |
| **四、新生入学资格复查结果** | | | | | | |
| （一）录取手续及程序等是否合乎国家招生规定、所获得的录取资格是否真实、合乎相关规定 | 负责人（签字）： 日期： | | | | | |
| （二）本人情况及身份证明与录取通知、考生档案等是否一致 | 负责人（签字）： 日期： | | | | | |
| （三）身心健康状况是否符合报考专业或者专业类别体检要求，能否保证在校正常学习、生活 | 负责人（签字）： 日期： | | | | | |
| （四）艺术、体育等特殊类型录取研究生的专业水平是否符合录取要求 | 负责人（签字）： 日期： | | | | | |
| （五）前置学历复查 | 负责人（签字）： 日期： | | | | | |
| **五、典型做法** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **六、问题建议** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **七、审核** | | | | | | |
| 入学资格复查工作小组组长意见 |  | | | | | |
| **负责人签字** | | | | **公章** | |
| 年 月 日 | | | |  | |