

合肥职工科技大学补缴学费办理申请表

姓 名		性 别		一寸（免冠）蓝底 登记照片
身份证号				
所学专业		入学年份		
联系电话				
申请原因及 基本情况说明				
<p>个人承诺</p> <p>一、申请人承诺对本表所填内容和提供的相关资料的真实性负责，若有不实申报或提供虚假材料的，本人承担由此引起的所有法律责任。</p> <p>二、申请人同意并授权本校向相关部门核实本人与本次申请相关的情况。</p> <p>三、对伪造相关资料、出具虚假证明等欺骗行为，学校将终止办理该业务（办理终结的予以注销），并向申请人工作单位（街道、社区等）通报。自发现不实行为之日起取消申请人 10 年内办理申请，并将相关信息依法向社会公开；对协助造假的机构和人员，构成犯罪的，移交司法机关依法处理。</p> <p>我已认真阅读并同意遵守上述承诺。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
<p>教务处审查意见：</p> <p style="text-align: right;">盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				