附件6

学院推免工作相关人员亲属或利益关系报备登记表

1. 推免生

|  |
| --- |
| **申请推免学生的报备情况** |
| 学生姓名 | 涉及直系亲属（工作人员）姓名 | 涉及非直系亲属（工作人员）姓名 | 利益相关人员（如收费辅导教学） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、推免相关工作人员

|  |  |
| --- | --- |
| **工作人员回避情况** | **工作人员报备情况** |
| 工作人员姓名 | 推免工作岗位 | 涉及直系亲属（学生）姓名 | 工作人员姓名 | 推免工作岗位 | 涉及非直系亲属（学生）姓名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1.教职工子女必须填写。

2.学院若无回避及报备情况，相应栏目请填写“无”。

填表人： 主审领导审签：

学院公章： 2025年9月 日