**附表4---新乡医学院考场记录单**

**新乡医学院成人教育考试考场记录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考试时间** |  | | **考试地点** | |  |
| **考试科目** |  | | **年级专业** | |  |
| **应参加人数** |  | | **缺考人数** | |  |
| **实收试卷数** |  | | **实收答题卡** | |  |
| **违**  **纪**  **、**  **作**  **弊**  **情**  **况**  **说**  **明** |  | | | | |
| **主考签字** |  | **监考签名** | |  | |
| **试卷签收** |  | | | | |
| **说明** | 1. **监考老师尽职尽责，安排好考场座次。** 2. **认真审验考生有效证件，核对人数，认真填写考场记录表。** 3. **收卷时核对好份数，当面转交给巡考老师，并让其在相应栏签字。** | | | | |