

附件 6：湖南工商大学推免相关工作人员及学生回避报备表

学院（盖章）：

学院是否有本校教职工直系亲属参加本次本科生推免？ ☐ 是 ☐ 否 如选择“是”，请填写以下内容：1. 教职工工作部门及职位；2. 参加推免学生姓名及专业班级；3. 学院拟采取的回避方式及具体实施办法。
学院是否有相关工作人员直系亲属或相关利益人员参加本次本科生推免？ ☐ 是 ☐ 否 如选择“是”，请填写以下内容：1. 相关工作人员姓名及职位；2. 该工作人员是否已申请回避；3. 学院推免工作调整及具体办法。
学院是否有相关工作人员非直系亲属报名参加本次本科生推免？ ☐ 是 ☐ 否 如选择“是”，请填写以下内容：1. 相关工作人员姓名及职位；2. 该工作人员非直系亲属姓名及专业班级。
是否有本院学生向学校报备声明？ ☐ 是 ☐ 否 如选择“是”，请填写学生姓名班级并附上学生报备声明复印件。

填报人：

推免生资格遴选工作组组长签字：