**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。**
 |