**填表说明**

1.毕业生必须实事求是的填写本表，填写时一律用钢笔或签字笔，字迹要清楚。

2.表内所列项目，要全部填写，不留空白，如有情况不明无法填写时，应写“不清”、“不详”及其原因，如无该项情况，亦应写“无”。

3.“本人学历及社会经历”，自入小学时起，依时间顺序详细填写，年月要衔接。中途间断学习和工作的时间也要填入，并加以说明。

4.“家庭主要成员”是指直系亲属（父母和爱人、子女）。主要社会关系是指对本人影响较大、关系密切的亲友。

5.“本人健康状况”主要填写有无疾病或体质强弱状况。

6.贴近期一寸蓝底证件照。

7.如有其他问题，需要说明时，可另纸附上。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性 别 | |  | | | （贴照片处） |
| 曾用名 | | |  | | | 出 生  年月日 | |  | | |
| 籍 贯 | | |  | | | 民 族 | |  | | |
| 学 制 | | |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 政治面貌 | | |  | | | 现在家庭  住 址 | |  | | | |
| 本人健康  状 况 | | |  | | | 是否华侨  侨居何处 | |  | | | |
| 本人学历及社会经历 | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 学习或工作单位 | | | | | | | | 学习或任何职 | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
| 家庭成员及主要社会关系 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 与本人  关 系 | | | 年龄 | 职务 | | 政治  面貌 | | 工作或学习单位 | | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 自 我 鉴 定  本人签名：  年 月 日 | |
| 班级鉴定 | 辅导员或班主任签名：  年 月 日 |
| 院（部）意见 | 院（部）盖章：  年 月 日 |

**西安医学院继续教育学院**

**毕业生登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 层 次： |  |
| 专 业： |  |
| 学 号： |  |
| 姓 名： |  |
| 填表日期： | 年 月 日 |