

西安医学院继续教育学院

毕业生登记表

样表

层 次: 大专 / 专升本

专 业: 名称填写 (参考学信网)

学 号: XX

姓 名: XX

填表日期: 2023 年 6 月 20 日

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	xx	性 别	人	不 贴 (贴照片处)
曾用名	有 德 无 写 "无"	出 生 年月日	xx年x月x日	
籍 贯	xx	民 族	xx	
学 制	2.5年	联系电话	xxxxxxxxxx	
政治面貌	党员/群众	现在家庭 住 址	xxxxxxxxxx	
本人健康 状 况	良好	是否华侨 侨居何处	根据实际情况填写	

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
xx年x月—xx年x月	xx 小学	xx
xx年x月—xx年x月	xx 中学	xx
xx年x月—xx年x月	xx 大学	xx
xx年x月—xx年x月	西安医学院继续教育	xx
xx年x月—至今	xx 工作	xx

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
xx	父子	xx	xx	党员/群众	xxxx
xx	母子	xx	xx	同上	xxxx
xx	夫妻	xx	xx	同上	xxxx
xx	父子/女	xx	xx	同上	xxxx
xx	母子/母	xx	xx	同上	xxxx

自我鉴定

对自己在校期间的评价总结

本人签名: xx

2023 年 6 月 20 日

班级鉴定

不填

辅导员或班主任签名: 王峰

2023 年 6 月 25 日

院(部)意见

不填也不盖

院(部)盖章:

年 月 日