**广西医科大学高等学历继续教育2024级学生登记表**

学号： 辅导员/班主任：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 | |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 生源地（省市） |  |
| 身份证号 |  | | | 成人高考成绩 |  |
| 考生号 |  | | | 本人联系方式 |  |
| 毕业学校 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 有何特长 |  | | | 健康状况 |  | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | |
| 录取信息 | | | | | | | | |
| 学制 | 学历层次 | | 专业 | | 班级 | | |
|  |  | |  | |  | | |
| 本人简历（从中专或高中开始填起） | | | | | | | | |
| 年　月至　　年　月 | | 所在单位或所在学校 | | | | | 证明人 | |
|  | | 填中专或高中 | | | | |  | |
|  | | 填工作单位 | | | | |  | |
|  | | 填大专学校 | | | | |  | |
|  | | 注意：简历只填写到2024年初入学时的情况 | | | | |  | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | 联系电话 | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |

备注：学籍信息以录取花名册为准 学生本人签名：（本人亲笔手写 ） 填表日期：2024年 3 月 10 日

审核人： （此处必须手写） 广西医科大学继续教育学院（盖章）

以上所有红字为提醒信息，请删除后再打印和签名