**湖北中医药大学学生登记表**

继续教育学院 专业： 年级： 层次：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 | 省 县（市） | 民族 |  | 婚否 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 邮政编码 |  | 电话 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 简 历 | 起止年月 | 在何单位学习、工作 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 在何单位学习、工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学籍异动 |  |
| 毕业年月 |  |
| 备注 | 本表所填信息由本人手写，信息真实、准确，若因上述信息不准确造成的一切后果由本人承担。 学生签字：  |

教学站点（盖章） 年 月 日填

填表说明：1.本表一式两份，一份入学生档案袋，一份存学校档案馆。

 2.本表应由学生本人填写，填写内容必须真实、准确，归档后所填内容不能进行更改。