**高 等 学 校 毕 业 生 登 记 表**

 专 业

 学历层次

 姓 名

 证 书 号

 毕业时间 年 月 日

 **湖 北 中 医 药 大 学 继 续 教 育 学 院 制 订**

 填表日期 年 月 日

**填 表 说 明**

1. 毕业生必须抱着对党忠诚老实的态度，实事求是地填写本表，填写时一律用钢笔或水性笔，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. “本人身体健康状况”主要填写有无疾病和体质强弱状况。
6. 贴最近一寸正面半身脱帽照片。
7. 如有其它问题，需要说明时，可另纸附上。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 曾 用 名 |  | 出 生年 月 日 |  |
| 文 化 程 度 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 邮 政 编 码 |  |
| 现 在 家 庭住 址 |  |
| 是 否 华 侨侨 居 何 处 |  | 本 人 身 体健 康 状 况 | 其他内容如实填写 |
| 何时何地何人介绍参加共产党和共青团 |  |
| 婚否？对方姓名、政治面貌、现在何职、任何职 |  |
| 家庭经济情况及主要经济来源 |  |
| 何时何地因何原因受过何种奖励或处分 |  |
| **本 人 学 历 及 社 会 经 历**证明人在何处这一栏只用写证明人姓名，可写班主任、任课老师、同学、父母姓名，只要知道你在这个学校上过学的 |
| 自何年何月起至何年何月止 | 在何地、何校（或单位）学习（或任何职） | 证明人现在何处 |
| x年x月-x年x月 | 高中学校学习 | 证明人姓名 |
| x年x月-x年x月 | 大专学校名称学习 | 证明人姓名 |
| 2022.3-2024.7 | 湖北中医药大学学习 | 证明人姓名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭主要成员和主要社会关系，他们的姓名、年龄、在何地、何单位、任何职，政治面貌，现在与本人的关系如何 |  |
| 家庭主要成员和主要社会关系中有无被杀、关、管的，与本人关系如何 | 有上述情况的就如实填写，没有的填“ 无” |

|  |
| --- |
| 自我鉴定：自我鉴定需要写满！不知道怎么写的可百度搜索后结合实际填写 |
| **本人签名一定要签****日期：空着不填**本 人 签 字： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 班组鉴定 | 此页不用学生本人填班 组 长 签 名： 年 月 日 |
| 学校组织意见 | 公 章 年 月 日 |