**蚌埠医学院高等学历继续教育2022级学生登记表**

学号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  省 市 （县、区） |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 入学日期 | **2022．03** | 培养层次 |  | 学习形式 | **业余** |
| 专 业 |  | 学制 |   **3 年** | 学习地点 |  |
| 家庭住址 |  |
| 邮 编 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历（从中学开始） |
| 起止时间 | 学校或工作单位 | 任何职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 以下各项专升本层次学生填写 |
| 专科毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证书注册号码 |  |

 蚌埠医学院继续教育学院制表