

重庆医科大学成人高等教育学生入学登记表

学号：_____； 班级： 2016 级_____专业成教 分段/周末_____班。

学生本人基本情况	姓 名		性 别		出生年月		相 片
	民 族		政治面貌		参加工作时间		
	学 号		专业、年级				
	专业层次	专科 <input type="checkbox"/> 专升本 <input type="checkbox"/>		身份证号码			
	学习形式	业余(周末) <input type="checkbox"/> 业余(分段) <input type="checkbox"/>			入学方式	成考 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	
	入学前最高学历		入学前毕业学校				
	入学时工作单位			单位电话		邮 编	
			职 务		职 称		
通讯录	详细通讯地址				邮政编码		
	电子邮箱		联系电话	座机：_____ 手机：_____	QQ 号		
个人简历	何年何月--何年何月		在何地工作或学习		任何职务	证明人	
家庭成员情况	姓 名	年 龄	与本人关系	工作单位		联系电话	
			配 偶				
			父 亲				
			母 亲				
有何特长、兴趣爱好							
受过何种奖励、处分							

注：1、学生须实事求是地认真填完本表，新生入学报到时上交学生工作办公室。2、个人简历从高中或中专开始填写。有选项的请打钩。3、请使用黑色墨水笔填写。

重庆医科大学学生处制 填表时间：_____年____月