

重庆医科大学成人高等教育学生入学信息登记表

学 号：_____； 年级：_____；

专 业：临床医学□ /医学检验技术□ /药学□ /中西医临床医学□ /护理学□；

学习形式：_分段□ /周末□ 班。

学生本人基本情况	姓 名			性 别		民 族			贴正面头像
	政治面貌			学 制		港□/澳□/台□/侨□/留□			
	出生日期			健康状况	健康□；残疾□；其他□				
	专业层次	专升本□		入学形式	成教高考□；其他□				
	身份证号								
	入学前最高学历			入学前毕业学校					
	工作信息	参加工作时间：_____年 ____月			现工作单位：				
单位电话：			职务：		职称：		邮编：		
通讯录	详细通讯地址						邮政编码		
							电子邮箱		
	手机号			座机：			QQ 号		
个人主要简历	何年何月—何年何月		在何地工作或学习			任职情况		备注	
家庭成员情况	姓 名	年龄	关系	工作单位			联系电话		
			夫妻						
			父亲						
			母亲						
			子女						
有何特长、兴趣爱好 受过何种奖励、处分									
备 注				学生本人签字： 填表时间：_____年____月____日					

填表说明：1、学生必须实事求是、认真仔细填完，因填错带来的责任自行负责。学生入学报到时上交相应学生工作办公室存档，毕业时装入学生毕业档案。2、个人简历从专科学习或中专学习开始填写。如个人经历等内容过多，可打印页面，附后。3、有选项的请打钩。4、有的项目，目前没有的，填无或斜杠。5、请使用黑色墨水笔填写；字迹清晰，不得涂改。

重庆医科大学学生处成人教育学生工作办公室制表