

教学点 滨大科技培训学校

姓 名		性别		出生年月		彩色 2 寸免冠 照片	
身份证号				政治面貌			
联系电话				文化程度			
通讯地址				邮编			
准考证号				入学时间			
学 历 及 工 作 简 历	起止时间		学习或工作单位		职务		证明人
			初中				学校或工作 单位的证明人(禁 止填写同一人)
			高中				
			大学				
			工作单位				
录 取		录取专业			学习形式		学习层次
		护理学			函授		专升本
学籍异动		现就读专业			学习形式		学习层次
		无转专业等异动无需填写					
转 退学				无异动无需填写			
休 学				无异动无需填写			
复 学				无异动无需填写			
其 他				无异动无需填写			
				无异动无需填写			
奖 励		无异动无需填写					
处 分		无异动无需填写					
备 注		无异动无需填写					