**湖北省高等学历继续教育2023级新生入学登记表**

学校名称              专业名称              （学号         ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | 工  作  单  位 | 联系电话 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 |
|   |   |   |   |    |   |
| 文化程度 | 参加工作时间 | 民族 | 优录照顾 |
|   |     |   |   |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | IMG_256 |

  本人简历 | 起止年月 | 所   在   单   位 | 职  业 | 近期2寸  本人照片 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 家庭主要成员情况 | 姓  名 | 称  谓 | 工    作    单    位 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 报名号 | 准考证号 | 身份证号 |
|   |   |   |
| 通讯地址 |   |
| 邮政编码 | 脱产 | 函授 | 业余 | 高升本 | 高升专 | 专升本 |
|   |   |   |   |   |   |   |
| 成人高 考成绩 | 总分 | 科目名称 | 统考科目 | 加试科目 |
|   |   |   |   |
|   | 成绩 |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（**备注：**请各位考生按此表要求据实填写，要求粘贴本人近期二寸照片一张并在在本表背面贴上准考证复印件，医类考生提供医类执业资格证书复印件，准考证原件遗失者请粘贴身份证复印件，以便核对考生身份。）