

附件 1

## 陕西中医药大学高等学历继续教育学籍登记表

姓名				性别		出生日期	年 月 日		照片 (小 2 寸) 学校加盖 骑缝章			
民族		籍贯		政治面貌		学制	2.5 年					
考生号				录取专业		入学时间	2025. 2. 26					
学习形式	业余		层次	专升本	身份证号							
工作单位					联系电话							
专科毕业学校				证书编号			所学专业					
							毕业时间					
详细通信地址												
学习及工作经历												
录取成绩	政治		英语		语文		高数		医学综合		总分	
教学点名称							学号					
备注												

备注:1、此表由本人亲笔用黑色签字笔填写,信息准确、详细、清楚、字迹工整、清晰;

2、学习经历由初中开始填起。