附件1

**陕西中医药大学第二学士学位考生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 手机号码 |  | 身份证号 |  |
| 第一学士学位毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证书编号 |  |
| 获得学位时间 |  | 学位证书编号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 收件人 |  | 收件人手机号码 |  |
| 报考专业名称 |  | 原所属学院学号 |  |
| 学习与工作经历经历（高中毕业后起） | 起止年月 | 就读学校 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 考生签字确认 | 本人已知晓陕西中医药大学第二学士学位招生有关政策，并承诺以上报名信息真实有效。 本人签字： 年 月 日 |

注：《申请表》需考生签字确认后方可有效。