**湖北开放职业学院**

**毕业生登记表**

专 业

身份证号

姓 名

毕业证书号

年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸照片 |
| 学号 |  | 年级 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |
| 专 业 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电话号码 |  | 邮编 |  |
| 工作单位 |  |
| 自我鉴定：签名： |

如鉴定纸面不够，可自加附页

|  |  |
| --- | --- |
| 班主任意见 | 签章： 年 月 日 |
| 继续教育学院意见 | 同意毕业签章： 年 月 日 |