**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 |