**辽宁何氏医学院继续教育本科生学士学位外语课程考试报考表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |   | 王宇232302199608092420 |
| 身份证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入学年月 |  | 学制 |  | 学习形式 |  [ ] 自考 [ ] 成考 |
| 现工作单位 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 通 信 地 址 |  |
| 考生个人简历 | 起 止 年 月 | 在何地、何部门、任何职务（从中学开始填写） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 拟申请学士学位 | 学校代码 |  | 本次报考 | 外语课名称  |  |
| 学校名称 |  |
| 专 业 |  |
| **（以上各项由考生本人亲笔填写，他人代填无效）** |
| 审核意见（包括对报名资格和考试语种的意见）： 接受申请的学位授予单位盖章审核人签字： 年 月 日**注：成人本科生应于在学期间通过学士学位课程考试，毕业后不得参加学士学位课程考试。** |
| 报名点： |

注：本表一式二份，一份留学位授予单位存档；一份交考生报考使用。