

# 湖南师范大学

## 成人高等教育毕业生登记表

班级鉴定意见	签名：____年__月__日
院（部）或函授站（点）意见	公章：____年__月__日
学校审批意见	公章：____年__月__日

姓 名: \_\_\_\_\_

学 号: \_\_\_\_\_

专 业: \_\_\_\_\_

班 次: \_\_\_\_\_

学 历 层 次: \_\_\_\_\_

函授站（点）：\_\_\_\_\_

填表日期：                      年        月        日

姓 名		性 别		1 寸蓝底 证件照片															
出 生 年 月 日		民 族																	
籍 贯		政 治 面 貌																	
身份证号码																			
详 细 通 信 地 址																			
联系电话								邮 编											
本工 人作 学 历 及 历																			
何原奖 时因励 何受或 地过 因何 何种分																			

自我鉴定：

本人签名：

年      月      日