

# 河北医科大学

## 毕业研究生登记表

学 位 层 次 \_\_\_\_\_

学 位 类 型 \_\_\_\_\_

专 业 \_\_\_\_\_

研 究 方 向 \_\_\_\_\_

研 究 生 姓 名 \_\_\_\_\_

学 号 \_\_\_\_\_

导 师 姓 名 \_\_\_\_\_

所 在 院 ( 所 ) \_\_\_\_\_

姓 名		性 别		出生 日期		照  片
曾用名		民 族		政治 面目		
籍 贯				攻读 学位		
所学专业					导师姓名 (职称)	
入学 时间			修业年限		健康情况	
通讯地址					邮政编码	
何时何地 入党(团)						
在 读 期 间 受 过 何 种 奖 励 与 处 罚						
毕 业 论 文 题 目						
第 一、第 二 外 国 语 及 熟 练 程 度						
在 读 期 间 参 加 的 研 究 课 题						
在 读 期 间 发 表 论 著						

本人简历			
起止年月	学习或工作单位		任职
家庭成员及主要社会关系			
姓名	与本人关系	政治面貌	工作或学习单位

个人鉴定

签名

年 月 日

导师评语(对毕业生的理论知识、专业技能、科研能力、外语及计算机水平等方面进行评价)

签名

年 月 日

科室意见:

签章

年 月 日

二级学院 (所)意见	<div>盖章</div> <div>年 月 日</div>
研究生学院意见	<div>盖章</div> <div>年 月 日</div>
学校意见	<div>盖章</div> <div>年 月 日</div>
备注	

## 填表须知

1. 此表共六页，均需双面打印，打印后三张 A4 纸，填表须使用签字笔，字迹工整。
2. 学位层次为硕士或者博士，学位类型为专业学位或者学术学位，专业和研究方向须与招生专业保持一致（可到研究生信息管理系统或者学信网查询）。
3. 照片空白处应黏贴近期正面免冠一寸照片。
4. 项目不能为空，没有填写无。
5. 须知内容供填表参考，不需打印。