附件1 编号：

**贵州医科大学成人高等教育本科学士学位申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 两寸照片 |
| 性别 |  |
| 民族 |  |
| 政治面貌 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 |
| 证件类型 | 中华人民共和国居民身份证/军人证件（注：打“√”) |
| 证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业名称 |  |
| 学号（成 高）/准考证号(自考) |  |
| 考生号（成高填写） |  |
| 入学年月 | 年 月（自考不填） |
| 学习形式 | 业余/自考（注：打“√”) |
| 通过英语水平考试年月 | 年 月 |
| 毕业时间 | 年 月 |
| 联系电话 |  |
| 备注 |  |
| 照片要求：1.近6个月蓝底证件照（二寸）2张，严禁修图2.相同电子相片（大小100KB以内，高192像素，宽144像素，JPG格式） |