附件1：

2023年上半年高等学历继续教育学士学位外语水平考试

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 证件类型 | 身份证 | 考生类别 | 1. 成人教育在籍生🞎
2. 成人教育毕业生🞎
3. 自考在籍或毕业生🞎
 |
| 身份证号码 |  |
| 申请学位院校 | 长沙医学院 |
| 学习函授站点 |  |
| 通讯地址 |  |
| 移动手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 考生确认报名信息和签订诚信考试承诺书1. 我愿意在考试中自觉遵守考试相关规定，不请人替考，如有违反，自觉接受相应处理，并接受将违规行为通报本人工作单位。
2. 我保证所提供的以上信息（含相片）真实、准确，并愿意承担由于以上信息虚假或错漏带来的一切法律责任和后果。信息、相片预计将用于考生、学位证书备案。
3. 因本人原因导致不能参加考试或因报考资格而报考，所造成的一切后果由本人承担。

我已阅读清楚以上要点，并愿意承诺：遵守考试规则，诚信参加考试。签名： 日期：  |
| 继续教育学院审核 | 经办人： 年 月 日 |