**中山大学毕业生生源信息补录申请表**

**申请表编号： 受理时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **校区** |  | **院系** |  | **专业** |  | **学号** |  |
| **姓名** |  | **学历** |  | **学制** |  | **性别** |  |
| **民族** |  | **培养方式** |  | **入学年月** |  | **毕业年月** |  |
| **政治面貌** |  | **手机** |  | **生源地** | **省 市** | **健康状况** |  |
| **邮箱** |  | **身份证号** |  |
| **家庭通信地址** |  |
| **定向委培单位（定向委培毕业生填写）** |  |
| **未校对原因** |  | **准（报）考证号** |  |
| **书面补办申请** | **申请人签名： 日期：** |
| **院系主管领导意 见** | **签名（盖章）： 日期：** | **学校意见** | **签名： 日期：** |

**注：1. 学职办每星期二接收申请表（节假日除外），其他时间不受理**

 **2.申请表编号由学职办统一编写**