附件

温州医科大学2024年第二学士学位考生报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 个人照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 考生类别 |  | 残疾证号 | 若有填，若无填无 |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  | 通信地址 |  | |
| 本科毕业学校 |  | | | |
| 本科毕业专业 |  | | | |
| 毕业时间 |  | 第一学士学位 |  | |
| 专业志愿 | ○应用心理学 ○公共事业管理 ○医学检验技术 | | | |
| 服从专业调剂 | ○是 ○否 | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |

### 考生承诺书

本人慎重承诺：

 本人已仔细阅读《温州医科大学2024年第二学士学位教育招生简章》，清楚并理解其内容；并承诺本人所提供的个人信息准确、无误，由于弄虚作假或信息填报错误、材料不全等造成不良后果的，本人承担一切责任。

承诺人：

年 月 日