

# 新乡医学院三全学院学生学年鉴定表

(20 ~ 20 学年)

书院 \_\_\_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_ 年级、班级 \_\_\_\_\_ 学号 \_\_\_\_\_

姓名		性别		政治面貌		职务	
个 人 小 结							

<p>本学年度获奖情况</p>	
<p>班级意见</p>	<p style="text-align: right;">班长签名： 年 月 日</p>
<p>辅导员意见</p>	<p style="text-align: right;">辅导员签名或盖章： 年 月 日</p>
<p>书院意见</p>	<p style="text-align: right;">组织盖章： 年 月 日</p>
<p>备注</p>	<p>1、一律用黑色签字笔填写，字迹要清楚； 2、规定的栏目，若填写不下，可另纸附上； 3、本表存入学生档案。</p>

学务部制表