**附件**

**河北省德创消防职业培训学校学籍表**

**学号： 所在班级： 期 班**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 本 信 息** | 姓名 |  | | 出生日期 | 年 月 日 | | | | | | | 贴照片处 | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | | | |
| 民族 |  | | 最高学历 |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | |
| 参加消防安全教育情况 | | | □参加过原中控培训  □未参加过 | | | | | | | |
| 现工作单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | |
| 身份证件号码 | |  | | | | | | | | | | | |
| **联 络 方 式** | 单位电话 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭电话 | |  | | | | | 移动电话号码 | | | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | 其他通讯方式 | | | |  | | |
| 紧急联系人及联系方式 | | |  | | | | | | | | | | |
| **学 员 承 诺** | 本人承诺：  1、以上所填基本信息、联系方式等内容真实有效；  2、在校期间遵守各项规章制度，努力完成学习任务；  3、身体健康，无心脏病、传染性疾病及其它影响学习的疾病，身体状况能够保障完成学业；    承诺人签字： | | | | | | | | | | | | | |
| **以 下 教 务 处 填 写** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 出勤情况 | | | □良好□一般□较差 | | | | | 奖励情况 | | | □优秀学员  □非优秀学员 | | |
| **学 习 情 况 与 成 绩** | 在校情况 | | | □遵守学校制度，无违纪现象；  □存在违纪现象  具体表现：-----------------------------------------------------------  处理情况：-----------------------------------------------------------  班主任签字： | | | | | | | | | | |
| 理论结业成绩 | | |  | | 实践结业成绩 | | | |  | | | 考试时间： | |
| 学习成绩评价 | | | □优秀（90分及以上） □良好（80分至89分）  □合格（70分至79分） □不合格（70分以下） | | | | | | | | | | |
| 结业证书编号 | | |  | | | | | | | 发证  时间 | | |  |
| 结业时间 | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 校长签字： | | | | | | | | | | | | | |