

学籍号_____

河南省郑州市
高中毕业生登记表

县(区、市)_____

毕业学校_____

班 级_____

姓 名_____

年 月 日填

填 表 说 明

1. 本表必须用钢笔或圆珠笔填写,字迹要清楚工整,不得任意涂改。填写前,单位负责人应将本表各栏项目向本人解释清楚。
2. 本表所列项目要全部填写,不留空白。如有情况不明无法填写时,应写明“不清”或“不详”并注明原因。如无该项情况应写“无”。
3. 如有其它问题,本表项目未能包括,而本人认为需要说明时,可以另纸附上。

姓 名		性 别		半身照片
曾 用 名		出生年月		
民 族		家庭出身		
籍 贯				
家庭住址				
何时何地加入共青团、中国共产党		介绍人姓名		
		现在何单位		
受过何种奖励？(注明简要事迹)				
受过何种处分？何时撤销？(注明撤销原因)				

本 人 学 历

自何年何月	至何年何月	在何地何学校学习	证明人

父 母 和 抚 (供) 养 人 情 况

姓 名	称 呼	政 治 面 貌	现 在 何 部 门 工 作	备 注

父母和抚
(供)养人
有无重大问
题?

担任什么 社会工作		有 何 特 长	
被评为哪一 级三好学生			
是否达到体 育锻炼标准			
自 我 鉴 定			
	<p style="text-align: right;">签 字</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

毕
业
鉴
定

班主任(签名)

年 月 日

学
校
意
见

校 长(签名) 学 校(盖章)

年 月 日

备
注

附件二

学 年 评 语 表

姓名：

学籍号：

评 语		奖惩情况	担任社会 工 作
第 一 学 年	<p style="text-align: center;">班主任签名 年 月 日</p>		
第 二 学 年	<p style="text-align: center;">班主任签名 年 月 日</p>		

注：第三学年评语即毕业鉴定。

中学生社会实践活动登记表

姓 名		性 别		民 族	
政治面目		出生年月		入学时间	
第 一 学 年	时 间	活 动 内 容			组织单位 或主管教师
		合计时间			班主任(签章)
第 二 学 年					
		合计时间			班主任(签章)

附件三(1)

健康检查表

姓名:

学籍号:

项目		年级	第一学年	第二学年	第三学年
		检查日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日
形态	身高(Cm)				
	体重(Kg)				
	F 胸围(Cm)				
机能	肺活量(ml)				
	血压(mmHg)				
	脉搏(次/分)				
视力	期初	右			
		左			
	期末	右			
		左			
听力	期末	右			
		左			
砂眼					
辨色					
鼻病					
齿					
心脏					
肝脏					
胸透					
肺					
其它					
校医签字					

附件五

身体素质测试表

姓名：

学籍号：

项目		检查日期	第一学年	第二学年	第三学年
		年级	年月日	年月日	年月日
素质	50米跑(秒)				
	立定跳远(Cm)				
	推铅球(Cm)				
	男生引体向上(次)				
	女生卧俯撑(次)				
	男生 1000米跑(分秒)				
	女生 800米跑(分秒)				
心脏机能试验 (男一〇〇〇米) (女八〇〇米)	跑前	跑前(安静)			
		准备活动后			
	跑后	立刻			
		1分			
		2分			
		3分			
		5分			
		7分			
	9分				

体育合格情况登记表

内容	体育课	国家体育 锻炼标准	课间操 课外体育活动	学 年 总 评	体育教师 签 字	班主任 签 字	
							成绩
一年级							
二年级							
三年级							
运 动 成 绩	运动会等级	项 目	成 绩	名 次	等级运动员	体育教师 签 字	班主任 签 字

注：心脏机能试验，仅在有条件的中等以上城市的重点中学对少数学生进行“抽样”测验。

附件六

高中毕业生家庭情况调查表

学校：

学生姓名：

学籍号：

学生家长或抚 (供)养人姓名	与学生关系	个人成份	工作单位及职务	政治面貌
学生的父亲母亲或抚 (供)养人有无因重 大问题被判刑者， 并注明时间、地点、 原因及刑满释放后的 表现(如没有，请注 明“无”)				

<p>其它需要</p> <p>说明的问题</p>	
<p>写证明材料</p> <p>单位的意见</p>	<p style="text-align: right;">单位(公章) 负责人(签名)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

1. 证明材料应由被调查人所在单位填写并加盖公章。

2. 如你单位无法填写,请注明原因退回我校。

3. 转回材料时,请通过机要交通,以免泄密。

4. 本校地址:

电话:

