附件1

成都大学医学院2016届毕业生省优、校优名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医学院各班级省级、校级优秀毕业生分配名额 | | |
| 班级 | 校级名额（人） | 省级（人） |
| 12级本科护理班 | 6 | 5 |
| 13级专科护理班 | 11 |
| 13级口腔医学技术班 | 4 |
| 14级护理（五年）班 | 2 |
| 合计 | 23 | 5 |

附件2

四川省普通高等学校本专科省优毕业生登记表

填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校  名称 |  | | | 专 业 |  | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 生源地 |  | 政治  面貌 |  | | 职 务 |  | |
| 主要事迹： | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 学院（系）意见：  盖 章  年 月 日 |
| 学校审核意见：  盖 章  年 月 日 |
| 四川省教育厅审批意见:  盖 章  年 月 日 |

四川省教育厅 制表

备注：

1．此表一式二份，正反面打印，报省教育厅审批后返回学校，一份学校留存文书档案，另一份装入毕业生本人档案；

2．本表内容可打印或用钢笔填写，字迹要清楚。附件3

四川省普通高等学校本专科优秀毕业生汇总表

学院名称： 报送日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **姓 名** | **性别** | **民族** | **出生地** | **出生**  **年月** | **院(系)** | **专业名称** | **毕业年月** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：出生地填至县（区、市），专业名称须与毕业证书上专业名称完全一致

附件4

成都大学优秀毕业生登记表

填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院名称 |  | | | 专业 |  | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 生源地 |  | 政治面貌 |  | | 职务 |  | |
| 主要事迹： | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 班主任意见：  签 名：  年 月 日 |
| 学院意见：  盖章  年 月 日 |
| 学校审核意见：  盖章  年 月 日 |

**注：**此表一式二份，正反面打印，报学校审批后返回学院，一份学院留存，另一份装入毕业生本人档案。

附件5

成都大学优秀毕业生汇总表

学院名称： 报送日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性  别 | 专 业 | 政治  面貌 | 担任学生  干部情况 | 在校期间  平均成绩 | 在校期间  所获奖励 | 生源地 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |