附件2

**国家开放大学报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 政治面貌 |  | |  | |
| 证件类型 | |  | | 证件号码 |  | | | | |
| 出生年月 | |  | | 民 族 |  | | 在职状态 |  | |
| 分布情况 | |  | | 婚姻状况 |  | | 学费来源 |  | |
| 户口性质 | |  | | 籍 贯 |  | | | | |
| 户口所在地 | |  | | 手机号码 |  | | 固定电话 |  | |
| E-MAIL | |  | | 邮 编 |  | | 通讯地址 |  | |
| 报名信息 | 专业层次 | |  | | 专业名称 |  | | | | | | |
| 教学点名称 | |  | | | | | 是否电大毕业 |  | | | |
| 最高学历 | 原学历层次 | |  | | 原毕业学校 |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 原 学 科 | |  | | 原学科门类 |  | | | 原学历学习类型 | |  | |
| 原学历所学专业 | |  | | | 原学历毕业证书编号 | | |  | | | |
| 原学历证明材料 | |  | | | 证明材料编号 | | |  | | | |
| 原 学 历 姓 名 | |  | | 原毕业证书类型 |  | | 原学历证件号码 |  | | | |
| 入学测试成绩 | | |  | | | | | | | | | |
| 学生本人郑重确认并承诺：  1.本人已阅读国家开放大学招生简章，了解国家开放大学主要面向成人在职从业人员开展非全日制教育，采取远程教学和业余学习形式。  2.本人知晓并符合本专科专业报名入学的条件要求：本科专业需具有国民教育系列相同或相近专业高等专科（含专科）以上学历；专科专业需具有普通高中、职业高中、技工学校和中等专业学校及以上学历；护理学、药学、药品经营与管理等医药类专业还需具备特殊入学条件。  3.本人是在工作和生活常住地报名，不存在异地报名注册现象。本人是在国家开放大学批准设立的正式学习中心报名，没有经过招生中介机构报名。  4.本人知道入学后必须按照要求参加面授学习、网上学习、考试、综合实践和论文写作答辩等环节，取得规定的最低毕业总学分，思想品德经鉴定符合要求，才能获得国家开放大学毕业证书。  5.本人所提供的一切证明材料和填写的个人信息真实、有效。若有信息不实或伪造信息以获得入学资格，本人愿意承担完全责任和因此产生的一切后果。  6.本人报名后，愿意按要求提交相关材料，接受国家开放大学组织的入学资格审核。若经审核不符合入学条件，本人能接受国家开放大学不予注册学籍的决定。  7.本人不是中职或高职全日制教育的在校学生，不存在套读和兼读本专科专业的情况。  8.如违反招生入学的相关规定，国家开放大学有权做出取消学籍、不予颁发毕业证书、追回已发证书等处理。  学生本人（承诺人签字） ：         日期：      年   月   日 经办人： | | | | | | | | | | | | |
| 教学点审核意见 | | 审核人 | |  | | | 省级电大（分部）审核意见 | | | 审核人 | |  |
| 盖章    年 月 日 | | | | | 盖章  年 月 日 | | |