姓　名		性　别		照 片
曾用名		籍　贯		
出生日期		民　族		
政治面貌		任职单位		
通讯方式		学号		

自我鉴定：

本人签名：

年　　月　　日

班级鉴定：

班主任签名

班长签名

年　　月　　日

教学单位意见	公　　章 年　　月　　日