专科毕业证明书领取登记表

编号：

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生
日期</td><td></td><td rowspan="3">照
片</td></tr>
<tr><td>入学时间</td><td colspan="2"></td><td>毕业时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>专业</td><td colspan="3"></td><td>学制</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="7">联系电话：</td></tr>
<tr><td colspan="7">原发毕业证书编号：</td></tr>
<tr><td colspan="7">毕业证明书编号：</td></tr>
<tr><td colspan="7">遗失原发毕业证书时间、地点、原因以及证明人（单位）

年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="7">学校审查意见

年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="7">备　注</td></tr>
</table>

领取人：_____　　领取时间：_____