山 西 医 科 大 学

附表3： 院（系） 级就业或回原籍等毕业生迁户登记表（本科生）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 户口迁移地址 | 本人联系方式 | 跨省通办/办理迁移证 | 备注  （休学、留级、转专业等） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

院系（盖章）： 负责人： 联系方式：

填表说明：1.转专业、留级填写格式：例如：2018级预防留级；2019级麻醉转