

药学院进修、研修、旁听生结业登记表

()年 ()学期

姓名		性别		年龄	
民族		政治面貌		学历	
工作单位		职称		邮编	
Email 地址		电话			
(进修、研修、旁听) 专业					
(进修、研修、旁听) 时间					
已发表、待发表的论文					
指导老师					

科研、教学工作及其成绩

自我鉴定

指导教师评语:

**院系主管
部门意见**

单位盖章

主管领导签名:

年 月 日