

陕西中医药大学高等学历继续教育本科生
申请学士学位外语考试信息确认表

姓名		性别		出生日期		照片 (小 2 寸) 教学点加盖 骑缝章
身份证号 码						
工作单位				职称 或职务		
联系电话				所学专业		
考生承诺书	本人承诺： 1. 报考 2025 年成人本科生学士学位外语考试所填写的信息和提供的证件，真实有效； 2. 已了解考试的有关要求，符合 2025 年成人本科生学位外语考试的报考条件。 3. 因个人信息、图像、证件不真实等原因造成的后果，本人承担全部责任，并愿意接受相关处理。 承诺人： 年 月 日					
考生所在教学点审核意见	所在教学点盖章 年 月 日					
考点审核意见	考点盖章 年 月 日					

注：1、此表由本人亲笔现场填写。2、此表存档。