上海健康医学院

户籍办理申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 办理类型 | □开具户籍证明 □户籍复印件 □身份证办理 □ 户籍迁移 □其他 | | | | | | |
| 姓名 |  | 学院 |  | 班级 |  | 联系电话 |  |
| 申  请  原  因 | 申请人签名 年 月 日 | | | | | | |
| 辅导员  意见 | 签 名 年 月 日 | | | | | | |
| 党委保卫  部（处）  审核意见 | 盖 章 年 月 日 | | | | | | |