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 |