附件1

**2017年上半年陕西省高等教育自学考试毕业证书审核办理工作人员登记表**

市（区）：（单位公章） 单位负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 工 作 单 位 | 联 系 电 话 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：此表请于2017年8月29日前报送省考试管理中心考籍处。