附件1

**2017年下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2018年3月5日前报送省考试管理中心考籍处。