**杭州医学院交流生鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交流学校 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 照片  （2寸证件照） |
| 编班 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 交流时间 |  | | | | |
| 交流期间何时担任过何种职务 |  | | | | | |
| 交流期间何时何原因受过何种奖励或处分 |  | | | | | |
| 交流班级鉴定意见 | 班主任（辅导员）签字：  年 月 日 | | | | | |
| 交流学院鉴定及推优意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 交流学校意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

说明：“推优意见”指学生回校后参与本年度评选“三好学生”、“优秀学生干部”、“单项先进”及奖学金等级的建议。