一				
CNRIS	E EDUCATION	日期:	No:	
学生姓名	性别	联系方式		
专科学校		专科专业		
院系	班级	升本专业		
入学年份	考试年份	考试科目		
所报班次		上课校区		
身份证号		家长电话		
缴费金额	大 有 服 大 写			
备注	河 河			

收款单位(盖章)

收款人: