

目录

CONTENT

第一章 在校学生管理常用图表

XXTB-01-001	中小学学生学籍表	2
XXTB-01-002	学生名册	4
XXTB-01-003	____年级____班新生情况一览表	5
XXTB-01-004	学生留级、复(入)学、插班表	6
XXTB-01-005	学生转入(或借读)登记	7
XXTB-01-006	学生转出(或借读)登记	8
XXTB-01-007	招生体格检查表	9
XXTB-01-008	特长生招生申请表	11
XXTB-01-009	学生(新)健康情况调查表	12
XXTB-01-010	学生健康检查统计表	13
XXTB-01-011	学生身体素质记录卡	14
XXTB-01-012	学习时间利用情况分析表	15
XXTB-01-013	总学习时间表	16
XXTB-01-014	学生一周作业时间安排表	17
XXTB-01-015	教学课堂笔记作业记录格式	18
XXTB-01-016	中学生学习质量评价简表	19
XXTB-01-017	中学生学习情况评估表	20
XXTB-01-018	学生学期情况小结表	21
XXTB-01-019	学生第____学期情况结评表	22
XXTB-01-020	学生期终总结评价表	23
XXTB-01-021	学年度第____学期学生成绩报告单	24
XXTB-01-022	第____学期学习成绩记录表	25
XXTB-01-023	学生____学年总评表	26
XXTB-01-024	学生成绩及格率统计表	28
XXTB-01-025	劳动技能水平评定量表	29
XXTB-01-026	学生兴趣爱好评定量表	30
XXTB-01-027	抑郁症自我测评表	32
XXTB-01-028	____年级____班新生入学成绩一览表	33
XXTB-01-029	中学起始年级注册表	34

XXTB-01-030	中学非起始年级注册表	35
XXTB-01-031	文体特长生推荐审批表	36
XXTB-01-032	回户籍所在市县报考考生申请表	37
XXTB-01-033	学生违纪处罚规定表	38
XXTB-01-034	学生健康记录卡	40
XXTB-01-035	学生重要疾病一览表	41
XXTB-01-036	跟踪分析对象基本情况调查表	42
XXTB-01-037	学生知识掌握能力状况评价简表	43
XXTB-01-038	学生目前状况自我评价表	44
XXTB-01-039	学生自学时间分配表	45
XXTB-01-040	一周学习时间表	46
XXTB-01-041	学生学科分项评定表	47
XXTB-01-042	小学学生鉴定表	48
XXTB-01-043	小学生文化学习能力测评表	49
XXTB-01-044	小学生生活自理能力测评表	50
XXTB-01-045	小学生人际交往能力测评表	51
XXTB-01-046	小学生语言表达能力测评表	52
XXTB-01-047	小学生劳动创造能力测评表	53
XXTB-01-048	小学生文体活动能力测评表	54

第二章 后勤总务管理常用图表

XXTB-02-001	总务处体制机构与人员编制表	56
XXTB-02-002	后勤总务承包项目与经济指标一览表	57
XXTB-02-003	总务处各科室考评指标一览表	58
XXTB-02-004	日常维护派工单	59
XXTB-02-005	机动车驾驶员登记表	60
XXTB-02-006	基本建设财务收支计划总表	61
XXTB-02-007	基本建设储备资金年度计划表	62
XXTB-02-008	后勤服务处承包项目经费核算说明表	63
XXTB-02-009	小学校舍规划面积定额基本标准表	64
XXTB-02-010	校内固定资产调拨单	66
XXTB-02-011	校内固定资产报废单	67
XXTB-02-012	校内固定资产明细账	68
XXTB-02-013	年度固定资产清查表	69
XXTB-02-014	校内固定资产盘盈盘亏表	70
XXTB-02-015	校内固定资产报损表	71
XXTB-02-016	校内财产库存材料明细账	72
XXTB-02-017	学校在用低值易耗品登记簿	73

XXTB-02-018	工具用具借用登记簿	74
XXTB-02-019	每人每日营养摄入量计算表	75
XXTB-02-020	伙食日成本核算表	76
XXTB-02-021	拨入经费增减表	77
XXTB-02-022	经费支出表	78
XXTB-02-023	经费支出预算表	79
XXTB-02-024	资金活动情况表	81
XXTB-02-025	学校公用经费支出部门安排表	82
XXTB-02-026	科研经费年度收支计划表	83
XXTB-02-027	教育事业经费支出预算表	84
XXTB-02-028	学校教育事业费预算支出表	85

第1章

在校学生管理常用图表

中小学学生学籍表

(电子文件编码 XXTB-01-001)

年 月 日 班级 学号 (正面)

姓名		性别		年龄		周岁		出生年月	年	月	日			
籍贯	省(市)			县(市)		家庭出身								
民族		军烈属		何地归国华侨										
现在住址	1.			组织关系	入队									
	2.				入团									
	3.				入党									
永久通讯地址														
学习经历	起止年月		在何地何校		学习年级		学籍变动情况	入学日期		年 月 日				
								休学日期		年 月 日				
								退学日期		年 月 日				
								转学日期		年 月 日				
								毕业日期		年 月 日				
家庭主要成员	称谓	姓名	年龄	现在何地何单位从事何种职业										
家庭经济情况			家庭人口		人	参加劳动者		人	月总收入		元	助学金		元
出勤情况	学期项目	第一学期	第二学期	第三学期	第四学期	第五学期	第六学期	健康情况	第一学年					
	旷课(小时)								第二学年					
	迟到(次数)								第三学年					
	早退(次数)													
	病假(小时)													
	事假(小时)													

校本化补充方案：_____

执行部门：_____ 责任人：_____ 签发：_____

中小学学生学籍表

(电子文件编码 XXTB-01-001)

(背面)

项 目		政治	语文	数学	物理	化学	生物	外语	历史	地理	体育	音乐	国画	升级、留级 或补考科目
第一 学年	一学期成绩													
	二学期成绩													
第二 学年	三学期成绩													
	四学期成绩													
第三 学年	五学期成绩													
	六学期成绩													
在本校 担任过 何工作	第一学期	第二学期			第三学期			第四学期			第五学期			第六学期
学 期		操行评语							操行等级		奖惩记载		班主任签名	
思 想 品 德	第一学期													
	第二学期													
	第三学期													
	第四学期													
	第五学期													
	第六学期													

校本化补充方案：_____

执行部门：_____ 责任人：_____ 签发：_____

学生名册

(电子文件编码 XXTB-01-002)

编号

[illegible]

校本化补充方案：

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____

(电子文件编码 XXTB-01-003)

[illegible]

执行部门: 责任人: 签发:

学生留级、复（入）学、插班表

(电子文件编码 XXTB-01-004)

[illegible]

校本化补充方案：

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____

学生转入(或借读)登记

(电子文件编码 XXTB-01-005)

[illegible]

校本化补充方案：

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____

学生转出(或借读)登记

(电子文件编码 XXTB-01-006)

[illegible]

校本化补充方案：

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____

招生体格检查表

(电子文件编码 XXTB-01-007)

市、县 中学 报名号:

姓 名		性 别		年 龄		民 族		贴 相 片 处 (学校盖骑缝章)
既往病史 (此栏由学生如实填写)		如隐瞒严重病史,不符合体检标准,即使已录取,入学复查也将取消资格						
内 科	血 压	Pa		检查者				
	发育情况			呼吸系统				
	心 血 管			神经系统				
	腹部器官	肝	厘米	性质	脾	厘米	性质	
	其他							
眼 科	裸眼 视力	右	矫正 视力	右	矫正度数	检查者		
		左		左	矫正度数			
	色 觉 检 查	彩色图案及彩色数码检查:_____				检查者		
		色觉检查图名称:()						
		单色识别能力检查:(色觉异常者查此项)_____						
	红() 黄() 绿() 蓝() 紫()							
外 科	身 高	厘米	体 重	千克	检查者			
	皮 肤			面 部	颈 部			
	脊 柱			四 肢	关 节			
	其他							
	耳 鼻 喉 科	听 力	左耳	米	右耳	米	检查者	
	嗅 觉				检查者			
	耳鼻咽喉							
口 腔 科	唇 腭			口 吃				
	牙 齿	(齿缺失)		其他				

校本化补充方案:

执行部门: 责任人: 签发:

招生体格检查表

(电子文件编码 XXTB-01-007)

(续)

胸部透视		医师签名:
体检结论	根据教育部、劳动人事部、卫生部颁发体检标准的有关规定经体格检查属于_____。	
报考专业 建 议	中等专业学校_____宜报考中专体检标准第二部分_____条所列专业。 技工学校_____宜报考技校体检标准执行细则_____条所列工种。 职业高中_____宜报考上述两类校类同或相近的专业和工种。 主检医师签名: 体检医院公章	
说明: 报考中等专业学校的幼儿教育、食品工艺、护理、口腔工艺技术、助产等专业,技工学校的食品工艺、酿造工艺、餐厅服务等专业、职业高中的幼教、外事服务、营养配餐及与上述两类学校相近专业按“食品卫生法”及教职[1991]9号文件要求,需进行肝功能化验及乙肝表面抗原检验并将结果附于下栏。		
化 验 单 粘 贴 处		

年 月 日

校本化补充方案: _____

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____

特长生招生申请表

(电子文件编码 XXTB-01-008)

_____区(县) 报名号: _____

姓 名		性 别		年 龄		原毕业学校
申 请 照 顾 理 由						
	家长（监护人）签章 年 月 日					
审 批 单 位 意 见						
	审批单位签章 年 月 日					

校本化补充方案: _____

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____

学生(新)健康情况调查表

(电子文件编码 XXTB-01-009)

班级		学号		姓名		性别	
出生年月日				家庭地址			
目前健康情况				视力	左		
					右		
					沙眼		
患过下列疾病者 (✓)				曾患过此类慢性病变者写清患病日期、病情发展情况	学生家长 年 月 日		
1.小儿麻痹症							
2.脑炎(乙脑、流脑)							
3.肺结核							
4.心脏病							
5.肾脏病							
6.肝脏病							
7.胃病(溃疡、出血史)							
8.夜游							
9.遗尿							
10.哮喘							
11.残缺(外科性)							
12.麻疹							
13.							
14.							
备注							

校本化补充方案: _____

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____

学生健康检查统计表

(电子文件编码 XXTB-01-010)

年级 班
 年 月 日 (第 页)

学号	姓名			性别	实际年龄	身高 (cm)	体重 (kg)	视力		矫正 视力		辨色力	沙眼	其他 眼病	听力		耳病	皮肤	淋巴
								左	右	左	右				左	右			
甲状腺	脊柱	四肢	平足	关节	泌尿生殖系	肛门	疝	血压	神经	精神病	肺呼吸 道病	心脏	肝	脾	鼻病	化 验 检 查	X 光 检 查	备注	

校本化补充方案：_____

执行部门：_____
 责任人：_____
 签发：_____

学生身体素质记录卡

(电子文件编码 XXTB-01-011)

姓名

学号

分类	项目	数据	年级							
			学	期						
身体形态	身高(cm)									
	坐高(cm)									
	体重(kg)									
	胸围(cm)									
	上臂(cm)	屈	-	-	-	-	-	-		
		伸	-	-	-	-	-	-		
	前臂(cm)		-	-	-	-	-	-		
	大腿(cm)		-	-	-	-	-	-		
	小腿(cm)		-	-	-	-	-	-		
	腰(cm)		-	-	-	-	-	-		
生理机能	脉搏(次/分)									
	血压(mmHg)									
	肺活量(C·C)									
	呼吸差(cm)									
	髌腱反射		-	-	-	-	-	-		
	裸视力		-	-	-	-	-	-		
	辨色力		-	-	-	-	-	-		
	听力		-	-	-	-	-	-		
身体素质	60(m)									
	800(m)									
	纵跳提高(cm)									
	立定跳远(cm)									
	握力(kg)									
	引体向上(次)									
	爬竿(m)									
	双臂屈伸(俯卧撑)(次)									
	仰卧起坐(次)									

校本化补充方案: _____

执行部门: _____ 责任人: _____ 签发: _____