

附件 2

2024 年普通高等学校职业教育单独招生

考生资格审查表

姓名		性别		民族		政治面貌		一寸彩色免冠照片 (审查单位骑缝章)
身份证号				毕业年份				
毕业学校					学校类别			
户籍所在地	市(区)		县(区、市)		乡镇(街道)			
联系电话								
本人简历 (从最后学历填起)	自何年何月	至何年何月	在何地何单位学习或工作		任何职务	证明人		
学籍审查意见	<p>该生自 年 月至 年 月在我校注册学籍并实际连续就读, 学制 年, 学籍号为_____ 符合学籍报考条件。</p> <p>学校经办人或主要负责人签字: _____ 主管行政部门审查人签字: _____ (学校公章) (单位公章)</p> <p>年 月 日 年 月 日</p>							
思想政治品德考核鉴定	<p>经办人签名: _____ (考核单位公章)</p> <p>年 月 日</p>							