

B2

山西省 2020 年专项生考生资格审查表

_____市_____县(市、区) 考生号 2014_____

姓 名		性 别		出 生 年 月 日		考 生 类 别	
毕业学校		是否具有本县高中 在读连续 3 年学籍			学 籍 注 册 号		
现户籍所 在派出所		是否具有本地 连续 3 年户籍			身 份 证 号 码		
现 学 习 单 位 或详细通讯地址					联 系 电 话		
本 人 简 历	自何年何月	至何年何月	在何地何单位学习及职务			证 明 人	
						校 长	班 主 任
考生父母(或法定监护人)户籍情况							
姓 名	称 呼	乡 村	户 籍 所 在 地 派 出 所			身 份 证 号 码	
毕业学校 审查意见	审核人_____ 校长签名_____ 年 月 日(章)						
公安部门 审查意见	审 核 人_____ 年 月 日(章)						
县教育局 招生部门 审核意见	该生符合重点高校招收专项生计划(1. 国家专项计划; 2. 地方专项计划; 3. 高校专项计划)中第____、____、____项报名条件。 审核人____、____ 年 月 日(章)						

说明: 此表必须由考生本人如实填写, 相关部门审核签字。个人简历部分填写初级中等教育阶段和高级中等教育阶段。