附件

随迁子女在山西报考普通高等学校资格审查表

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区） 考生号1414\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 | 省 县（市、区） | 注册学籍号 |  |
| 籍 贯 | 省 县（市、区） | 毕业学校 |  |
| 家庭住址 |  |
| 本 人 简 历 | 自何年何月 | 至何年何月 | 在何地何单位学习 | 证明人 | 证明人电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要社会关系家庭成员及 | 称呼 | 姓名 | 职务 | 工作单位 | 证明人 | 证明人电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请理由 | 申请人 年 月 日 |
| 毕业学校审查意见 | 负责人签名 学校盖章 年 月 日 |
| 公安部门审查意见 | 负责人签名 单位盖章 年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门审查意 见 |  负责人签名 单位盖章 年 月 日 |
| 教育部门审查意见 | 负责人签名 单位盖章 年 月 日 |

注： 此表一式四份，学校、公安、人力资源和社会保障、教育部门各一份。