**附件1：**

**中职对口招生考试资格审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性 别** | |  | | **民 族** | |  | |  |
| **政治面貌** | | |  | | | **出生年月** | |  | | | |
| **考生号** | | |  | | | | | | | | |
| **身份证号** | | |  | | | | | | | | |
| **中职学校名称** | | |  | | | | | | | | | |
| **学校地址** | | |  | | | | | | | | | |
| **中职专业名称** | | |  | | | | | | | | **学制**  **（必填）** |  |
| **本人联系电话** | | |  | | | | **家长联系电话** | | | |  | |
| **录取通知书寄送地址** | | | | |  | | | | | | | |
| **收件人** | |  | | | | | **邮 编** | |  | | | |
| **个人意见** | | | | | | | **毕业学校意见** | | | | | |
| 本人承诺所提供的个人信息真实准确，如有虚假，愿意承担一切后果。    签名：  年 月 日 | | | | | | | 审核人签名：  （公章）  年 月 日 | | | | | |

**备注：**中职所在学校必须严格按照《巢湖学院2024年面向中职毕业生对口招生章程》进行资格审查。