

附件

职高对口职业技能竞赛 获奖考生资格审查表

_____市、州_____县（区） 考生号：_____

姓名		性别		出生日期	
考生类别		民族		毕业中学	
联系电话				身份证号	
家庭地址				报考专业	
赛项名称				获奖等级	<input type="checkbox"/> 国一 <input type="checkbox"/> 国二 <input type="checkbox"/> 国三 <input type="checkbox"/> 省一 <input type="checkbox"/> 省二 <input type="checkbox"/> 省三
在读 中学 意见	年 月 日(签章)				
市、州 教育局 意见	年 月 日(签章)				
报考学校 二级学院 意见	年 月 日(签章)				

备注：由本人提交“职高对口职业技能竞赛获奖考生资格审查表”1份，获奖证书、获奖文件复印件（加盖在读学院公章），考生本人身份证正反面复印件到招生办公室办理资格审查。