

附件 7

山西省成人高考退役军人照顾登记表

_____ 市

报考类别:

姓 名		性别		民族		身份证号 (军官/士兵证)	
文化程度		政治面貌				联系电话	
入伍时间		退役时间				退役证编号	
第一志愿	学校编号	学校名称			专业编号	专业名称	
照顾政策	免试专升本 <input type="checkbox"/> 自主就业退役士兵加 10 分 <input type="checkbox"/> (在相应的 <input type="checkbox"/> 划“√”)						
<p>本人于_____年_____月退出现役,属于“自主就业退役士兵 <input type="checkbox"/> 自主择业军转干部 <input type="checkbox"/> 复员干部 <input checkbox"="" type="checkbox/>”。(在相应的 <input type="/> 划“√”)</p> <p>本人承诺提供的信息及相关材料真实、准确、有效。若本人填报的个人信息和提供的材料不真实、不准确,由此造成不良后果,自愿承担相应责任。</p> <p style="text-align: right;">考生签字: _____ 年 月 日</p>							
市招考中心 审核意见	<p>_____ 年 月 日</p> <p>公章</p>						
省招考中心 审核意见	<p>_____ 年 月 日</p> <p>公章</p>						

说明:此表一式两份,由各市在编排考场前报省招考中心审核。