附件：

**2024年浙江省技能优秀中职毕业生免试升学**

**情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 邮政编码 |  |
| 高考报名  序号 |  | | 联系电话 |  | |
| 所在中学 |  | | 入学年月 |  | 毕业年月 |  |
| 赛事名称 |  | | 获奖时间 |  | 获奖等级 |  |
| 身体健康状况（注明高考体检限报结论） | |  | | | | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | |
| 拟申报专业 | |  | | | | |
| 以上内容由考生本人填写 | | | | | | |
| 中学推荐意见  与公示情况 | | 校长（签名） 学校（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县（市、区）招生办（考试院、考试中心）审核意见 | | 负责人（签名） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 高校考核结论  （注明录取专业） | | 负责人（签名） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 | |  | | | | |