附件2：

**2024年安徽省中等职业学校毕业生对口升学考试加分（免试）申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 考生号 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 性 别 | |  |
| 具备何种职业资格或等级证书 | | | |  | | |
| 考生类别 | 应届□ | 往届□ | | 所学专业 | |  |
| 报考专业 |  | | | 联系电话 | |  |
| 获奖情况 | 获奖时间 |  | | | 获奖  项目 |  |
| 获奖等级 |  | | |
| 毕业学校 |  | | 符合鼓励政策项 | | | □免试 □面试 □加分 |
| 省级电子注册学籍号 | |  | | | | |
| 毕业学校  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 市级教育  行政部门  审核意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 对口招生  院校意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |

注： 考生所填写内容必须真实、准确，如有弄虚作假，取消考试资格。获奖证书复印件需学校审核人签名，并加盖学校公章。