|  |  |
| --- | --- |
|  | 2016年五年一贯制高职单独招生考试报名登记表 |
|  |  | 考生号： 报名点： 考点:  |
|  |  | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 相片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 证件号 |  |
| 考生类别 |  | 是否低保 |  | 学籍号/毕业证号 |  |
| 户籍地 |  | 户籍类型 |  | 是否华侨 |  |
| 毕业学校 |  | 外省籍考生是否符合报考条件 |  |
| 详细通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 收件人 |  | 联系人 |  |
| 特长 |  | 何时何地受过何种处分或奖励 |  |
| 简历 | 自何年何月至何年何月 | 就读学习或工作单位 | 任何职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭关系 | 关系 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报考术科类： |  |
| 报考志愿 | 第一志愿院校 |  | 专业一 |  |
| 专业二 |  |
| 专业三 |  |
| 专业服从 | 是 | 否 |
| 第二志愿院校 |  | 专业一 |  |
| 专业二 |  |
| 专业三 |  |
| 专业服从 | 是 | 否 |
| 请认真核对所有信息，考生签名确认后所有信息不予更改。  考生签名： 年 月 日 |
| ------------------------------------------------------------------------------- |
| 回 执 | 考生号: 姓名: 性别：  |
| 身份证号码： 文化课考试地点：  |
|  | 请于 4 月 15日前凭此回执到文化课考点领取准考证。 |