|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| 家庭详细  地址 |  | | 高考报名序号 |  | |
| 所在中学 |  | | 中学入学年月 |  | 毕业  年月 |  |
| 身体健康状况（注明高考体检限报结论） | |  | | | 联系电话 |  |
| 赛事名称 |  | | 获奖 等级 |  | 获奖  时间 |  |
| 拟申请专业 |  | | | | | |
| 以上部分由考生本人填写 | | | | | | |
| 中学推荐意见与公示情况 | 校长（签名）学校（盖章） 2024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） 2024年 月 日 | | | | | |
| 高校考核结论（注明录取专业） | 负责人（签名）单位（盖章） 2024年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |