附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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） | | | |  | | | | | | 手机号码 | |  |
| 赛事名称 |  | | | | | 获奖  等级 | |  | | 获奖  时间 | |  |
| 拟申报  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） 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 | |  | | | | | | | | | | |