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 | 　 |