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 |  | 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 |  |
| 预申请专业意向 |  |
| 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）招生部门审核意见 | 负责人（签名） 单位（盖章）年 月 日 |
| 高校考核结论及拟录专业 | 负责人（签名） 单位（盖章）年 月 日 |
| 备 注 |  |