

随迁子女在山西省报考普通高等学校资格审查表

市		县（市、区）		考生号 2514			
姓 名		性别		出生年月		民族	
身份证号码					联系电话		
户籍所在地		省	县（市、区）	注册学籍号			
籍 贯		省	县（市、区）	毕业学校			
家庭住址							
本 人 简 历	自何年何月	至何年何月		在何地何单位学习		证明人	证明人电话
家 庭 成 员 及 主 要 社 会 关 系	称呼	姓名	职务	工作单位		证明人	证明人电话
申请理由							
		申请人签名 年 月 日					
毕业学校 审查意见		负责人签名 学校盖章 年 月 日					
公安部门 审查意见		负责人签名 单位盖章 年 月 日					
人力资源 社会保障 部门审查 意 见		负责人签名 单位盖章 年 月 日					
教育部门 审查意见		负责人签名 单位盖章 年 月 日					

注： 此表一式四份，学校、公安、人力资源和社会保障、教育部门各一份。