附件2

退役军人成人高校招生免试、加分考生登记表

市 县 报名序号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 民族 |  |
| 报考科类 | |  | | | 学习层次 |  | | |
| 免试或  加分  项目 | |  | | | | | | |
| 免试或  加分  证件名称 | |  | | | | | | |
| 市或县（市、区）  招生考试机构  审核意见 | | 经办人签名：  审核人签名： 单位盖章  月 日 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |