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 |  |