附件

特殊群体子女普通高中志愿填报及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本信息 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 族别 | |  | 出生年月 | |  | | 贴照片处 |
| 准考证号 |  | | | 身份证号 |  | | | 2024 年中考 成绩 | |  | |
| 初中毕 业学校 |  | | | 健康状况 |  | | 有何特长 |  | | | |
| 监护人信息 | | | | | | | | | | | | |
| 父亲姓名 |  | 身份 证号 | |  | | | 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 家庭住址 |  | | | 在现单位工作年限 | | | |  |
| 母亲姓名 |  | 身份 证号 | |  | | | 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 家庭住址 |  | | | 在现单位工作年限 | | | |  |
| 志愿填报 | | | | | | | | | | | | |
| 第一志愿 |  | | 第二志愿 | | |  | | | 第三志愿 | |  | |
| 资格审核 | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校审核意见（盖章）  审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 准东经济技术开发区管委会（州党委组织部等有关主管部门）审核意见（盖章）  审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 县市教育行政部门审核意见（盖章）  审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：1.考生可填报昌吉州第一中学和昌吉州第二中学和考生所在县市的自治区示范性高中三个志愿，按 平行志愿顺序录取。2.此表一式二份，一份报州教育局，一份由县（市）教育局存档。