附件1

遵义市中考加分资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县(市、区): 报名点: 报名号: | | | | | | | | | |
| 考 生 填 写 栏 | 姓 名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | 学籍所在学校 |  |
| 身份证  号码 | |  | | | 户籍所在地 | |  | |
| 申报加分项目 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 父或母  姓名 | |  | | | 民族 |  | 身份证  号码 |  |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 考 生 承 诺 | 我承诺，我提供的所有材料真实可信。如有不实，本人愿意根据《国家教育考试违规处理办法》（教育部第33号令）作出处罚。  考生签字： 家长签字： | | | | | | 考生  就读  学校  意见 | 审核意见：  审核人签字：      （公章）  年 月 日 | |
| 审 核 单 位 填 写 栏 | 县（市、区）行业主管部门审核意见 | 审核意见：  审核人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | 县（市、区）招办审核意见 | 审核意见：  审核人签字：  （公章）  年 月 日 | |

**注**：1.此表须用黑色签字笔填写，文字简洁、准确、清晰；

2.考生出具的相关申报材料附后。