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。