附件2

四川省2024年高职单招保送、免试录取申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 考生号 | 2 | 4 | 5 | 1 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性　别 |  | 身份证号 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | 毕业学校 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖项目  名　　称 |  | | 获奖时间 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 获奖证书  发证单位 |  | | 获奖项目等　　级 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申请录取的学校及专业 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考生签字：  2024年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （以上内容由考生据实填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校  或单位  确认意见 | （公章）：  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟录取院校意 见 | （公章）：  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |