**张掖市普通高中招生享受照顾政策考生登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1 寸照片 |
| 统编学号 |  | 所在学校 |  |
| 户籍所在地 |  | 联系电话 |  |
| 父亲姓名 |  | 母亲姓名 |  |
| 照顾证件号 |  | 户籍类别 |  | 子女数 |  |
| 申报项目说明 | 本人保证确系 （农村独生子女、农村二女结扎户） 考生签字： 年 月 日 |
| 村委会审核意见 |  审核人签字： 盖章： 年 月 日 |
| 乡镇计生部门意见 |    负责人签字： 审核人签字： 盖章：  年 月 日 |
| 县级卫健部门意见 |   **审核人签字： 盖章：** **年 月 日** |
| 学校审核意见 | 负责人签字： 审核人签字： 盖章： 年 月 日 |