附件4

河南省2022年原建档立卡贫困家庭普通高职（专科）应届毕业生接受普通本科教育报名表

所在学校（毕业学校）： 报名考生号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | | 民族 | | | |  | | 贴照片处  二寸彩照 | |
| 出生年月 | | |  | | 身份证号 | | | |  | | | | | | |
| 政治面貌 | | |  | | 户籍所在地 | | | |  | | | | | | |
| 毕业时间 | | |  | | 毕业证书  编号 | | | |  | | | | | | |
| 所在专业 | | |  | | | | | | 特长 | | |  | | | | | |
| 报考专业代号 | |  | | 报考专业名称 | |  | | | 考试科目代码 | | | |  | | 考试科目名称 | |  |
| 注意：允许报考的专业只能在本表所允许报考的专业中选择其一。如多选或超出本表允许报考的专业范围，视为自动放弃。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院  系  审  核  意  见 | 负责人：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | 学  校  审  核  意  见 | | | 负责人：（盖章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：个人信息应由考生本人填写，一式二份，由院系、学校填署审核意见后，保存于学校和学生个人档案。

声明：本人已认真阅读并同意注意事项的要求，并确认本表资料内容准确无误。

（本人签字） 年 月 日