

# 山西省成人高校招生录取照顾对象登记表

\_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 县（市、区）

网报序号		报考类别		准考证号	
姓 名		性别		身份证号 (军官证号)	
文化程度		政治面貌		联系电话	
工作单位				职 务	
第一志愿	学校编号	学校名称		专业编号	专业名称
照顾分值 说 明				免试入学 说 明	
本人承诺上述提供的信息真实、准确、有效。  考生签字：_____ 年 月 日					
市招考中心 审核意见	_____  公章 年 月 日				
省招考中心 审核意见	_____  公章 年 月 日				

说明：1. 除 25 周岁以上、退役军人和报考本、专科第二专业学历的考生，其他免试入学和录取照顾加分的考生均须填写此表。  
 2. “准考证号”由省招生考试管理中心填写。  
 3. 此表一式两份，由各市在编排考场前报省招生考试管理中心审核。