2024年安徽省成人高校招生照顾加分考生登记表

 市

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名号 |  | 姓名 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 照顾加分项目 |  |
| 照顾加分证件名称 |  |
| 市招生考试机构审核意见 | 经办人签名：审核人签名：  盖章  年 月 日 |
| 备 注 |  |