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 | |  | | |