

附件 1

2024 年浙江省技能优秀中职毕业生 免试升学情况登记表

姓名		民族		出生年月		照片
性别		政治面貌		邮政编码		
家庭详细地址			高考报名序号			
所在中学			中学入学年月		毕业年月	
身体健康状况（注明高考体检限报结论）					手机号码	
赛事名称			获奖等级		获奖时间	
拟申报专业						
以上部分由考生本人填写						
中学推荐意见与公示情况	校长（签名） 学校（盖章） 年 月 日					
县（市、区）招生办公室（考试院、考试中心）审核意见	负责人（签名） 单位（盖章） 年 月 日					
高校考核结论（注明录取专业）	负责人（签名） 单位（盖章） 年 月 日					
备注						