**附件1：**

**合肥师范学院2024年对口招生考试资格审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （二寸免冠照片） |
| 考生号 |  | 报考专业 |  |
| 身份证号 |  |
| 中职学校名称 |  |
| 中职所学专业 |  | 中职学籍号 |  | 学制 |  |
| 中职学校联系人姓名及电话号码 |  |
| 本人联系电话 |  | 家长联系电话 |  |
| 个人意见 | 毕业学校审核意见 |
| 本人承诺所提供的个人信息真实准确，如有虚假，愿意承担一切后果。 签名： 年 月 日  | 经审核，该同学符合合肥师范学院2024年对口招生对象范围，并具有中等职业学校三年及三年以上学制学籍。审核人签名：  （公章）  年 月 日 |

**备注：**中职所在学校必须严格按照《合肥师范学院2024年面向中职毕业生对口招生章程》进行资格审查。