附件

**四川省2020年高职扩招专项工作免试录取考生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** |  | **考生号** | **2** | **0** | **5** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **性　别** |  | **身份证号** |  |
| **考生类别****（划√）** | 基层医疗卫生人员（ ）退役军人（ ）下岗失业人员、农民工、高素质农民以及企业员工和基层农技人员（ ） |
| **免试项目****名　　称** | 高级工资格（或相当职业资格） （ ）技师资格（或相当职业资格） （ ）县级及以上劳动模范先进个人称号 （ ） | **发证时间** |  |
| **发证单位** |  | **免试项目****等　　级** |  |
| **申请免试录取的****高校及专业** | 申请免试录取的高校：四川中医药高等专科学校申请免试录取的专业： |
| **考生签字：** **2020年　月　日** |
| **（以上内容由考生据实填写）** |
| **拟录取高校****意　　见** | **（公章）：** **2020年 月 日** |

**注：提交本表时需要同时提供证明材料原件和复印件。**