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。**