

# 山西省退役士兵参加高等职业院校 对口招生报名资格审查表

\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县（市、区）

姓 名		性别		一寸 相片
出生日期		身份 证号		
入伍时间		服役 部队		
退役时间		退役证 编 号		
报考招生 专业类别				
考生确认 签 字	本人承诺提供的信息及相关资料真实、准确、有效。  考生签字：_____			
	年 月 日			
县（市、区）退 役军人事务局 意 见	经确认，_____同志_____年_____月退出现役， 属于“自主就业退役士兵 <input type="checkbox"/> 安排工作退役士兵 <input type="checkbox"/> ”。（在相应的 <input type="checkbox"/> 划“√”）  签 字：_____			
	县（市、区）退役军人事务局（盖章）  年 月 日			
市考试中心 审查意见	审查人签字：_____			
	年 月 日			

说明：此表由退役士兵本人填写，一式三份，本人、县（市、区）退役军人事务局、市招生考试中心各一份。  
安置地的县（市、区）退役军人事务局进行身份认定后，到户籍所在市招生考试中心确认。