

山西省退役士兵参加对口升学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□ 安排工作退役士兵□”。(在相应的□ 划“√”) 签 字: _____ 县(市、区)退役军人事务局(盖章) 年 月 日	
市考试机构 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、市招生考试机构各一份。
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机构确认。