

# 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。