晋城市2024年高中阶段教育招生

农村独生子女审查表

报名号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 毕业学校 |  | | |
| 家 庭  情 况 | 父 亲 |  | 母 亲 |  | 户 籍 | |  |
| 居住地址 | |  | | | | |
| 领取独生子女证  时间 | |  | | 证 书 编 号 | |  | |
| 所 在  村（居委）审核意见 | 审核人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | |
| 县 级  卫健委  审核意见 | 审核人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | |
| 学 校  审核意见 | 审核人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | |
| 县 级  招生办  审核意见 | 审核人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | |

注：附户口簿（首页、父母页及子女页）、独生子女证（发证单位及父母子女信息页）复印件。