

晋城市 2026 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					
所在乡、镇 （办事处） 计生部门 审查意见	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。