

年西藏自治区普通高等学校招生报名登记表

考生号: _____ 考区: _____ 报名点: _____ 是否限报: _____

基本信息									
报考科类		应试卷种		外语语种					
考生姓名		考生性别		考生民族					
政治面貌		考生类别		出生日期					
证件类型		证件号码		毕业类型					
户籍所在地				籍贯					
是否建档立卡贫困考生				建档立卡贫困户档案编号					
学籍学校			实际就读学校			毕业中学校			
报名条件									
简历信息									
考生 简历		起始日期	截止日期	学习或工作单位		任何职务		证明人	
	高中 阶段								
	初中 阶段								
考生评语									
有何特长									
奖 惩									
邮政编码		移动电话				通知书收件人			
通知书邮寄地址									
户籍及监护人信息									
户主姓名		户主身份证		民族		籍贯		户主户别	
登记时间		与考生关系		户籍所在地			户口所辖派出所		
监护人一									
监护人姓名		身份证号			民族		籍贯		
户别		户籍所在地				联系电话			
监护人二									
监护人姓名		身份证号			民族		籍贯		
户别		户籍所在地				联系电话			
照顾政策									
照顾加分一									
照顾加分二									
照顾加分三									
优先录取									
同等条件优先录取									
面试加试申请									
公安面试		司法面试		军队院校面试					
外语口试		体育加试		北京电子科技学院面试					
中国消防救援学院面试		定向培养军士生面试							

年西藏自治区普通高等学校招生考试

实际就读证明

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____ 报名条件: 户籍从外省迁入

考生姓名		性别		民族		照片
身份证号			籍贯			
学籍号			联系电话			
现就读学校			就读班级			
学籍转入时间	年 月 日		就读起止时间	年 月 日— 年 月 日		
高一年级	上学期	2020年 月 日—2020年 月 日 该生本学期(是/否) __在校实际就读。 班主任签字: _____ 年 月 日			备注:	
	下学期	2021年 月 日—2021年 月 日 该生本学期(是/否) __在校实际就读。 班主任签字: _____ 年 月 日			备注:	
高二年级	上学期	2021年 月 日—2021年 月 日 该生本学期(是/否) __在校实际就读。 班主任签字: _____ 年 月 日			备注:	
	下学期	2022年 月 日—2022年 月 日 该生本学期(是/否) __在校实际就读。 班主任签字: _____ 年 月 日			备注:	
高三年级	上学期	2022年 月 日—2022年 月 日 该生本学期(是/否) __在校实际就读。 班主任签字: _____ 年 月 日			备注:	
	下学期	2023年 月 日—2023年 月 日 该生本学期(是/否) __在校实际就读。 班主任签字: _____ 年 月 日			备注:	
教务主任意见:			学校主要领导意见:			
(签字加盖教务处章):			(签字加盖学校公章):			
年 月 日			年 月 日			

- 备注: 1. 实际就读起始时间依据西藏自治区所属高中阶段学校开学时间为准。
 2. 如有病假、事假等未实际就读原因及天数须在每学期备注栏中填写说明。
 3. 本表由实际就读学校填写, 西藏自治区所属高中阶段出现转学情况的须由就读学校分别填写。
 4. 本表在高考报名时填写, 审核后扫描上传至高考报名系统。高中毕业时须再次补充完整, 审核后扫描上传至高考报名系统中, 原件装入考生高考档案。
 5. 本表涉及签字处均由相关人员本人签字。

考生签字:

在藏干部、职工子女报名资格审查及父母

工龄照顾加分申请审核表

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____

考生姓名		性别		民族		毕业学校	
身份证号		住址				联系电话	
家长姓名		民族		工作单位			

家长在藏工作简历 (由在藏工作单位组织人事部门填写, 照片上必须由单位组织人事部门加盖骑缝公章):

考生 照片	考生 父亲 照片	考生 母亲 照片
----------	----------------	----------------

注: 简历必须写清楚月份, 必须签字盖章。

审核人 (签字、公章):
年 月 日

家长在藏工作单位县以上组织人事部门意见:

- 1、以上工作简历是否属实: _____。
- 2、家长 (姓名) _____, 身份证号码 _____, 与考生 (姓名) _____ 系 _____ 关系。
- 3、配偶 (姓名) _____, 身份证号码 _____, 是否在藏工作 _____, 现工作单位 _____。

审核人 (签字、公章):
年 月 日

父母一方在藏工作单位所在地 (市) 招生办意见:

- 1、是否符合照顾加分条件: _____。 2、分值: _____分。
- 3、备注: _____。

审核人 (签字、公章): _____ 复核人 (签字): _____
年 月 日 年 月 日

说明:

打印时间:

- 1、在藏干部职工子女考生均须填写本表, 否则, 一律按“限报”处理。“限报”考生不用填写本表。
- 2、借考生须填写一式两份, 由父母一方在藏工作单位所在地 (市) 招生办, 报名地 (市) 招生办各留存一份。
- 3、考生父母在藏工作年限以组织人事部门审定的工作简历为准。
- 4、审批单位除加盖公章外, 审批人必须签名, 否则无效。
- 5、涉密单位工作人员填写单位名称按有关保密规定填写。

援藏干部子女报名资格审查及父母

工龄照顾加分申请审核表

报名点所在地(市): _____

考生号: _____

姓名		性别		民族		考生照片		
身份证号			毕业学校					
住址				联系电话				
父亲姓名		民族		母亲姓名			民族	
工作单位				工作单位			父亲照片	
在藏工作经历 (由在藏工作单位组织人事部门填写, 必须写清楚月份):				在藏工作经历 (由在藏工作单位组织人事部门填写, 必须写清楚月份):				
审核人 (签字、公章): _____ 年 月 日				审核人 (签字、公章): _____ 年 月 日				母亲照片
援藏干部原工作单位县级以上组织部门意见:					援藏所在地(市)组织部意见:			
1、 以上工作经历是否属实: _____。 2、 援藏干部 (姓名) _____ 与考生 (姓名) _____ 系 _____ 关系。 审核人 (签字、公章): _____ 年 月 日					1、 以上工作经历是否属实: _____。 2、 援藏干部 (姓名) _____ 与考生 (姓名) _____ 系 _____ 关系。 审核人 (签字、公章): _____ 年 月 日			
援藏干部在藏工作单位所在地(市)招生办意见:								
审核人 (签字、公章): _____ 年 月 日								

说明:

打印时间:

- 凡“援藏干部子女”的考生均须填写本表。否则, 一律按照“限报处理”。“限报”考生不用填写本表。已调回内地的援藏干部工作单位, 填现工作单位。现工作单位在照片上加盖骑缝公章。
- 借考生须填写一式两份, 父母在藏工作单位所在地(市)招生办和报名地(市)招生办各留存一份。
- 考生父母在藏工作年限以组织人事部门审定的工作经历为准。
- 审批单位除加盖公章外, 审批人必须签名, 否则无效。

年西藏自治区普通高等学校招生政策性资格审查表

机关（事业）单位聘（任）用人员子女

报名资格审查表

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____

姓 名		性 别		民 族		考生照片		
身份证号		毕业学校						
住 址				联系电话				
父亲姓名		民 族		母亲姓名			民 族	
工作单位				工作单位			父亲照片	
在藏工作经历(由用人单位组织人事部门填写):				在藏工作经历(由用人单位组织人事部门填写):				
组织(人事)部门(盖章) 审核人(签字): 年 月 日				组织(人事)部门(盖章) 审核人(签字): 年 月 日				母亲照片
聘(任)用人员工作单位主管(县级以上)人事部门意见:								
1、以上工作经历是否属实: _____。								
2、聘(任)用人员(姓名) _____								
与考生(姓名) _____系 _____关系。 审核人(签字、公章):								
年 月 日								
父母一方在藏工作单位所在地(市)招生办意见:								
审核人(签字、公章):								
年 月 日								

说明:

打印时间:

- 1、报名时出示聘(任)用人员聘书、中级以上职称证书、有关部门批准解决其子女户籍相关证明的复印件,并由提供部门负责人在复印件后签字盖章。聘(任)用人员工作单位在照片上加盖骑缝公章。
- 2、借考生须填写一式两份,父母在藏工作单位所在地(市)招生办和报名点(市)招生办各留存一份。
- 3、审批单位除加盖公章外,审批人必须签名,否则无效。

年西藏自治区普通高等学校招生政策性资格审查表

投资经营者子女报名信息资格审查表

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____

姓名		性别		民族		考生照片
身份证号		毕业学校				
住址		联系电话				
父亲姓名		民族		母亲姓名	民族	
公司企业名称		公司企业名称				
县级以上市场监管部门意见: 审核人(签字、公章): 年 月 日			县级以上税务部门意见: 审核人(签字、公章): 年 月 日			投资者照片
户籍所在地(市)招生办意见: 审核人(签字、公章): 年 月 日						
企业信息核准表粘贴处						

说明:

打印时间:

- 1、报名时出示我区招商引资部门出具的批准文件、工商营业执照、税务登记证、企业信息核准表原件，并由提供部门负责人在复印件背面签字盖章。投资经营者单位在照片上加盖骑缝公章。
- 2、审批单位除加盖公章外，审批人必须签名，否则无效。

边境县边境乡（镇）农牧民子女

加分申请审核表

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____

姓 名		性 别		民族		考生照片	
身份证号		联系电话					
户籍详细地址							
毕业学校							
父亲（母亲）姓名		民族		身份证号		联系电话	
考生户籍所在村（居）委会意见：				考生户籍所在乡镇意见：			
村（居）委会主任（签字、公章）： 年 月 日				乡（镇）长（签字、公章）： 年 月 日			
户籍所在地招生办意见：							
审核人（签字、公章）： 年 月 日							

说明：

打印时间：

- 1、 父母一方为边境乡镇农牧民的须填写本表。
- 2、 审批单位除加盖公章外，审批人必须签名，否则无效。
- 3、 填写一份，边境乡（镇）所在地（市）招生办留存。

基层教师子女加分申请审核表

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____

姓 名		性 别		民 族		考生照片			
身份证号				毕业学校					
住 址				联系电话					
父亲姓名		民 族		母亲姓名			民 族		
工作单位				工作单位			父亲照片		
从教简历 (由学校填写):				从教简历 (由学校填写):					
该教师是否是正式教师: _____。 校长 (签字、公章): _____ 年 月 日				该教师是否是正式教师: _____。 校长 (签字、公章): _____ 年 月 日				母亲照片	
县教育局意见:					地(市)教育局师资管理部门意见:				
1、以上工作简历是否属实: _____。					1、以上工作简历是否属实: _____。				
2、教师(姓名) _____与 考生(姓名) _____系 _____关系。					2、教师(姓名) _____与 考生(姓名) _____系 _____关系。				
审核人(签字、公章): _____ 年 月 日					审核人(签字、公章): _____ 年 月 日				
父母工作单位所在地(市)招生办意见:									
审核人(签字、公章): _____ 年 月 日									

说明:

打印时间:

- 1、考生父母一方在区内县及县以下基层单位(不含地市所在地乡镇基层单位)在教十年以上,现仍在县及县以下基层学校教师岗位工作的正式教师或从该岗位退休的教师子女一律填写本表。
- 2、填写一份,父母工作单位所在地(市)招生办留存。
- 3、审批单位除加盖公章外,审批人必须签名,否则无效。

年西藏自治区普通高等学校招生政策性照顾项目登记表

基层农牧科技人员子女加分申请审核表

报名点所在地(市): _____

考生号: _____

姓 名		性 别		民 族		考生照片		
身份证号			毕业学校					
住 址				联系电话				
父亲姓名		民 族		母亲姓名			民 族	
工作单位			工作单位					
工作简历 (由单位填写):			工作简历 (由单位填写):			父亲照片		
该同志是否为正式干部职工: _____。			该同志是否为正式干部职工: _____。			母亲照片		
负责人 (签字、公章): 年 月 日			负责人 (签字、公章): 年 月 日					
县级组织、人事部门意见: 1、以上工作简历是否属实: _____。 2、人员 (姓名) _____与考生 (姓名) _____系_____关系。 审核人 (签字、公章): 年 月 日				地 (市) 行业主管组织、人事部门意见: 审核人 (签字、公章): 年 月 日				
父母一方工作单位所在地 (市) 招生办意见: 审核人 (签字、公章): 年 月 日								

说明:

打印时间:

- 1、考生父母一方在区内县及县以下基层农牧科技部门、医疗卫生部门 (不含地市所在地乡镇基层单位) 工作十年以上, 现仍在县及县以下基层上述岗位工作的正式干部、职工子女或符合上述条件从该岗位退休的干部、职工子女一律填写本表。
- 2、填写一份, 父母工作单位所在地 (市) 招生办留存。
- 3、审批单位除加盖公章外, 审批人必须签名, 否则无效

基层医务工作者子女加分申请审核表

报名点所在地(市): _____

考生号: _____

姓名		性别		民族		考生照片		
身份证号				毕业学校				
住 址				联系电话				
父亲姓名		民族		母亲姓名			民族	
工作单位				工作单位				
工作经历 (由单位填写): 该同志是否为正式干部职工: _____。 负责人 (签字、公章): 年 月 日				工作经历 (由单位填写): 该同志是否为正式干部职工: _____。 负责人 (签字、公章): 年 月 日				父亲照片
								母亲照片
县级组织、人事部门意见: 1、以上工作经历是否属实: _____。 2、人员 (姓名) _____与考生 (姓名) _____ 系_____关系。 审核人 (签字、公章): 年 月 日				地 (市) 行业主管组织、人事部门意见: 审核人 (签字、公章): 年 月 日				
父母一方工作单位所在地 (市) 招生办意见: 审核人 (签字、公章): 年 月 日								

说明:

打印时间:

- 1、考生父母一方在区内县及县以下基层农牧科技部门、医疗卫生部门 (不含地市所在地乡镇基层单位) 工作十年以上, 现仍在县及县以下基层上述岗位工作的正式干部、职工子女或符合上述条件从该岗位退休的干部、职工子女一律填写本表。
- 2、填写一份, 父母工作单位所在地 (市) 招生办留存。
- 3、审批单位除加盖公章外, 审批人必须签名, 否则无效

烈士子女加分资格审核表

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____

姓 名		性 别		民 族	
身份证号			毕业学校		
住 址				联系电话	
烈士姓名			烈士与考生关系 (请打钩)	<input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 母亲	
烈士评定时间			原工作单位（改制的由改制后单位）填写：		
烈士事迹（由烈士评定部门填写）：					
审核人（签字、公章）： _____ 年 月 日			审核人（签字、公章）： _____ 年 月 日		
报名点招生办意见： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 审核人（签字、公章）： _____ 年 月 日 </div>					

说明：

打印时间：

- 1、 烈士子女一律填写本表。
- 2、 审批时凭烈士证书、证明考生与烈士关系的证件原件办理，复印件粘贴本表后，并且需负责人在复印件背面签字、盖章。
- 3、 审批单位除加盖公章外，审批人必须签名，否则无效。

荣立二等功以上的退役军人

加分申请审核表

报名点所在地(市): _____

考生号: _____

考生姓名		性别		民族	
身份证号			毕业学校		
住 址				联系电话	
立功时间			退役时间		

立功事迹 (由退役军人事务管理部门填写) :

审核人 (签字、公章):

年 月 日

报名点招生办意见:

审核人 (签字、公章):

年 月 日

说明:

打印时间:

- 1、荣立二等功以上的退役军人一律填写本表。
- 2、审批时凭退役证、立功证书原件办理,复印件粘贴在本表后,并且需负责人在复印件背面签字、盖章。
- 3、审批单位除加盖公章外,审批人必须签名,否则无效。

自治区级“先进双联户”家庭子女

高考加分申请审核表

报名点所在地(市): _____ 考生号: _____

姓名		性别		民族	
身份证号		毕业学校			
户籍详细地址				联系电话	
证书编号				评定日期	
父亲姓名		民族		母亲姓名	
考生户籍所在村(居)委会意见:			考生户籍所在地(市)级“先进双联户”创建评选活动领导小组办公室意见:		
村(居)委会主任(签字、公章):			审核人(签字、公章):		
年 月 日			年 月 日		
自治区级“先进双联户”创建评选活动领导小组办公室意见:					
审核人(签字、公章):					
年 月 日					

说明:

打印时间:

- 1、自治区级“先进双联户”家庭高考考生填写本表。
- 2、审批单位除加盖公章外，审批人必须签名，否则无效。

同等条件下优先录取考生资格审核表

报名点所在地区： _____

考生号： _____

姓名		性别		民族	
身份证号		毕业学校			
住址				联系电话	
项目（请勾选）				简要情况说明	
退出部队现役的考生				<input type="checkbox"/>	
残疾人民警察				<input type="checkbox"/>	
5A级青年志愿者				<input type="checkbox"/>	
公安英模和因公牺牲公安民警子女				<input type="checkbox"/>	
一级至四级因公伤残公安民警子女				<input type="checkbox"/>	
工作单位（或父母工作单位）县以上组织人事部门意见 审批人（签字、公章）： 年 月 日					
报名点所在地（市）招生办意见 审批人（签字）： 年 月 日			自治区招生办意见 审批人（签字）： 年 月 日		

说明：

打印时间：

- 1、考生同等条件下优先录取一律填写本表。
- 2、报审时须附相关证明材料办理。
- 3、此表由地（市）招办审核。
- 4、审批单位除加盖公章外，审批人必须签名，否则无效。

