**山东省2025年高职(专科)单独考试招生** **考生免试申请表**

招生学校：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 考生号 |  | 性别 |  |
| 毕业学校或工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 考生免试资格(获奖年度及奖项名称) |  |
| 考生申报专业 |  |
| 审 核 意 见获奖考生毕 业学校 | 考生是否为本校应届毕业 生 ：学校负责人签字： (学校盖章) 年 月 日 |
| 审 核 意 见劳 模 考 生 单位 | 单位负责人签字： (单位盖章) 年 月 日 |
| 审核意见 招生学校 | 负责人签字： (招生学校盖章)年 月 日 |

注：招生学校于2月27日前将此表报省教育招生考试院普招处。