附件

济水一中2025年新生资格审核材料

审核窗口：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

报名编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学生姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性  别： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

毕业学校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话2：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报校区：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否同意调剂：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_