**附件3**

**2024年济宁市高中阶段学校招生特殊考生**

**审 批 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学籍号** |  |
| **特殊**  **考生**  **类别** |  | | | | |
| **毕业**  **学校**  **意见** | **审查人签字： （学校盖章）**  **年 月 日** | | | | |
| **主管**  **部门**  **意见** | **审查人签字： （单位盖章）**  **年 月 日** | | | | |

**注：1．军人子女需在特殊考生类别栏填写父母姓名、单位和职业。**

1. **需按类别到侨办、团级以上政治部、公安、残联等相关部门单位审查盖章。**
2. **初中学校审查盖章后，将特殊考生证明原件、复印件和此表报考生报考普通高中学校所属教育行政部门审批。**