

成人高考报名信息表

姓名（应与身份证一致）*:	考试地点（社保所在区或者户籍地）*:
身份证号*:	政治面貌*: 职业类别:
民族*: 性别:	户籍地*: 考点和户籍地是否一致:
现有文化程度*: 高中（ <input type="checkbox"/> ）高中同等学力（ <input type="checkbox"/> ） 中专技校（ <input type="checkbox"/> ）专科（ <input type="checkbox"/> ）本科及以上（ <input type="checkbox"/> ）	是否考试地社保*: 有（ <input type="checkbox"/> ）无（ <input type="checkbox"/> ）
报考层次*: 高起本（ <input type="checkbox"/> ）、高起专（ <input type="checkbox"/> ） 、专升本（ <input type="checkbox"/> ）	联系电话*: 微信:
工作单位*:	复习资料邮寄地址*:
报读专业一*:	有无毕业证原件*: 推荐人:
考试科目:	专科毕业证姓名及身份证号码与现有身份证信息是否一致（仅专升本学员选择）: 四川师范大学（ <input type="checkbox"/> ） 成都理工大学（ <input type="checkbox"/> ） 西华师范大学（ <input type="checkbox"/> ） 四川农业大学（ <input type="checkbox"/> ） 川北医学院（ <input type="checkbox"/> ） 乐山师范学院（ <input type="checkbox"/> ） 选择学校后打 V*
教学点联系电话：15883682081、15983825932、0838-2271713	
个人简历	
年 月至 年 月	(初中学校)
年 月至 年 月*	(高中、中专学校)
年 月至 年 月	(大专学校与就读专业)
年 月至 今*	(工作单位)
以下专升本填写，报考大专不填	
年 月至 年 月	(就读院校、就读专业)
身份证复印件、专科毕业证、教育部学历证书电子注册备案表（粘贴）*:	

