**广东省** 2025 **年进城务工人员随迁子女高考报名资格审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | | | 性别 |  | 籍贯 | | |  | | 出生日期 | |  | |
| 公民身份号码 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | 学籍号 | |  | |
| 考生户口所在地省市 | | |  | | | | | 地址 | |  | | | | | |
| 考生现在居住地省市 | | |  | | | | | 住址 | |  | | | | | |
| **个人** **就学** **情况** | 初三 | 起止日期 | | | | 就读学校 | | | | | 参加中考地市 | | 学籍所在地 | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | | |
| 起止日期 | | | | | 就读学校 | | | | | | | 学籍所在地 | | |
| 高一 |  | | | |  | | | | | | |  | | |
| 高二 |  | | | |  | | | | | | |  | | |
| 高三 |  | | | |  | | | | | | |  | | |
| **父** **母**  **情况** | 父亲姓名 |  | 公民身份号码 | | |  | | | | | 工作单位 | |  | | |
| 现在居  住地址 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 参加社会  保险情况 | 是否参保 | | 参保地市 | | 起止时间 | | | 办理居住  证情况 | | 办理地市 | | | | 起止时间 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| 母亲姓名 |  | 公民身份号码 | | |  | | | | | 工作单位 | |  | | |
| 现在居  住地址 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 参加社会  保险情况 | 是否参保 | | 参保地市 | | 起止时间 | | | 办理居住  证情况 | | 办理地市 | | | | 起止时间 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **（以上资料由考生、父母本人填写）**  **考生签名：** **年** **月** **日** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县（市、区）  人力资源和社会保障  （人力资源、社会保障）部门意  见 | | | 县（市、区）  医疗保障部门意见 | | | | | | 县（市、区）  公安部门意见 | | | | 县（市、区）  学籍管理部门意见 | | |
| 经办人签名：  单位盖章：  年 月 日 | | | 经办人签名：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | 经办人签名：  单位盖章：  年 月 日 | | | | 经办人签名：  单位盖章：  年 月 日 | | |

备注： 1. 已建立集中统一管理审核机制或“网上”电子数据比对审核机制的地市， 由地市招生考试机构根据相关部门反馈的电子 数据比对结果统一加盖公章认定。

2. 审核中需考生及其父母提供的证明材料，请以附件形式附在本表后面。