附件1

江西省2021年农村订单定向医学生报考资格申报表

县（区）： 报考科类： 考生号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 毕业学校 |  |
| 考生户籍  详细地址 | 江西省 市 县 镇（乡、街道）村（居委会）  户籍迁入时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 父亲或母亲或法定监护人户籍情况 | 称谓 | 姓名 | | | 户籍详细地址 | | |
|  |  | | | 江西省 市 县（区） 镇  （乡、街道） 村（居委会） | | |
|  |  | | | 江西省 市 县（区） 镇  （乡、街道） 村（居委会） | | |
| **我已知晓农村订单定向医学生报考条件。**  **本人承诺以上所填写的内容和提供的材料真实、准确，如有弄虚作假或填写错误，产生的一切后果由本人承担。**  考生签名： 2021年 月 日 | | | | | | | |
| 以上部分由考生本人填写，请勿涂改。可打印，但签名须手书。 | | | | | | | |
| 县级  招办  初审  意见 | 经核对 考生递交的户口簿等材料，考生及父亲或母亲或法定监护人为农村户籍（农村户籍认定按照《关于做好全省2021年普通高校专项计划招生工作的通知》(赣招委字〔2021〕1 号)文件执行），考生本人具有当地连续3年以上户籍。  （附考生户口簿或相关证明材料复印件）  审核人签字： 单位盖章：  2021年 月 日 | | | | | | | |

注：1.对不符合相应报考条件的不予盖章并及时反馈考生。

1. 此件留存县（区）招考办，备查。