**附件3：**

|  |
| --- |
| **合肥城市学院2024年对口升学考试加分申请表** |
|
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 考生号 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 联系电话 |  |
| 报考专业 |  | 申请优惠政策 |  |
| 符合加分条件情况 （含县级及以上劳模先进个人称号，工作满三年且有相关专业高级技能证书等） |  |
| 工作单位审核意见 | 审核人签名： 年 月 日(盖章) |
| 毕业学校审核审意见 | 审核人签名： 年 月 日(盖章) |
| 县级及以上行政部门审核意见 | 审核人签名： 年 月 日(盖章) |
| 招生院校审核意见 | 审核人签名： 年 月 日(盖章) |

**注：1.考生所填写内容必须真实、准确，如有弄虚作假，后果由考生本人负责；**

**2.获奖证书或高级技能证书复印件需学校审核人签名，并加盖学校公章；**

**3.如考生工作满三年且有相关专业高级技能证书须提供工作满三年工作证明。**