

## 山西药科职业学院 2024 年单独招生考生报考登记表

\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县（市、区）

考生号 2414

姓名		性别		出生年月		民族		政治面貌		高考数码照片或近期红底免冠照片
户籍所在地					联系电话					
毕业学校					毕业时间					
身份证号码										
普通高中学业水平考试成绩	科目	成绩	科目	成绩	科目	成绩	科目	成绩		
	语文		数学		外语		物理			
	科目	成绩	科目	成绩	科目	成绩	科目	成绩		
	化学		历史		地理		思想政治			
	科目	成绩	科目	成绩	科目	成绩	科目	成绩		
	生物		通用技术		信息技术					
审核人签字: _____ 年 月 日										
考生承诺	本人郑重承诺以上成绩信息真实有效，否则责任自负。  考生签字: _____  年 月 日									
毕业学校意见	负责人: _____ 学校（单位）公章  年 月 日									

**填表说明：**

- 1.此表仅普通高中毕业考生填写，中等职业学校毕业及同等学力考生无须填写；
- 2.表中成绩由毕业学校按照考生《普通高中学业水平考试成绩证明》如实填写；
- 3.此表须考生签字并加盖毕业学校公章有效，内容需使用深色墨水笔或签字笔清晰填写。