2023年湘西自治州普通高中自主招生资格审查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 州学籍号 |  |
| 毕业学校 |  | 全国学籍号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 父母或监护人姓名 |  | 联系电话 |  |
|  |  |
| 自主招生志愿 |  （只能填报1所普通高中学校） |
| 自主招生类别 | □学科特长  □体艺专长  □创新潜质  □其它  |
| 是否同意到填报的自主招生志愿高中学校就读：学生（签名）：           家长或监护人（签名）：                         年    月    日 |
| 初中学校推荐意见：校长（签名）：      学校（盖章）                       年    月    日 |
| 高中学校审核意见：校长（签名）：        学校（盖章） |

填表说明：1.本表格必须由学生本人及其家长或其他法定监护人签名确认。

2.考生如被自主招生学校录取，不再填报网上志愿。