附件3

广东省进城务工人员随迁子女五年一贯制

招生考试报名资格审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | | |  | | 性别 |  | | 籍贯 | |  | | 出生日期 | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | 联系电话 | | | |  | | 初中学籍号 | |  |
| 考生户口所在地省市 | | 省 市 | | | | | 地址 | | |  | | | | |
| 考生现在居住地省市 | | 省 市 | | | | | 住址 | | |  | | | | |
| 个人  就学  情况 | 起止日期 | | | | | 就读学校 | | | | | | | 学籍所在地 | |
| 初一 | |  | | |  | | | | | | |  | |
| 初二 | |  | | |  | | | | | | |  | |
| 初三 | |  | | |  | | | | | | |  | |
| 父母情况 | 父亲  姓名 | |  | 身份证号码 | |  | | | | | 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 | |  | 身份证号码 | |  | | | | | 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 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |