青岛十九中即墨区自主招生报名表

初中毕业学校： 时间：2025 年 5月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 近期 1 寸免冠彩色照片 |
| 出生年月 |  | 班级 |  | 学籍号 |  |
| 通讯地址 |  | 身份证号 |  |
| 称谓 | 姓名 | 工作单位 | 联系电话 |
| 父亲 |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |
| 初中阶段获奖情况 |  |
| 学生及家长承诺 | 我承诺：我已经熟知并理解本次招生的有关政策，所提供的 所有材料均真实有效。 |
| 学生签名： | 家长签名：2025 年 5 月 日 |
| 初中学校意见 | 初中校长签名：学校盖章 2025 年 5 月 日 |

青岛市即墨区教育和体育局办公室 2025年4月10日印发