附件 3

山东省 2026 年高校（地方）专项计划考生资格审核表

申请专项类别　　□高校专项　　□地方专项

<table>
<tr><td rowspan="8">照片
（1 寸免冠彩色）</td><td>姓　名</td><td colspan="2"></td><td>考 生 号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>性　别</td><td></td><td>出生日期</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>考生类别</td><td></td><td>毕业类别</td><td></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>毕业学校</td><td colspan="3"></td><td>班级</td><td></td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">是否连续三年户籍</td><td></td></tr>
<tr><td>夏季高考成绩</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>家庭居住地</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>自何年何月</td><td>至何年
何月</td><td colspan="3">在何地何单位学习或工作</td><td>任何
职务</td><td>证明人</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>父亲或母亲或
监护人姓名</td><td colspan="2">身份证号</td><td colspan="3">工　作　单　位</td><td>联系电话</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">户籍所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="6">本人承诺以上所填写的内容真实、准确，所提供的材料真实有效，如果弄虚作假或填写错误，产生的一切后果由本人承担。
考生签名：　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>中学审核意见

学校负责人签字：

单位盖章
年　月　日</td><td>县（市、区）承办部门审核意见

承办人签字：

单位盖章
年　月　日</td><td>县（市、区）教育（教体）局审核意见

审核负责人签字：

单位盖章
年　月　日</td><td colspan="3">市承办部门复核意见

复核负责人签字：

单位盖章
年　月　日</td></tr>
</table>

注：本表电子录入并打印，手工修改无效。