附表：

职业适应性测试（职业技能测试）

免试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 考生报名号 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 中职毕业学校 |  | | | | | | |
| 专 业 |  | 手机号 | |  | | |
| 获奖证书编号及文件号 |  | | | | | | |
| 申请免试高校 |  | | | 申请专业 | | |  |
| 证书描述 | 注：参加什么部门组织的什么性质的比赛  例：参加焦作市教育局组织的某某比赛获得的一等/二等奖 | | | | | | |
| 教科处意见 | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | 此表如实填写，如有虚假我校有权取消报考资格 | | | | | | |