附件7

山东省2020年普通高考烈士子女特殊考生登记表

市 县（市、区） □夏考 / □春考

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 考生号 |  | | 性别 |  |
| 毕业学校 | |  | | | 出生年月 |  | |
| 申请加分投档项 | | □烈士子女 | | | | | |
| 学校  意见 | （学校盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 县民政部门审查意见 | 经办人签字 ：（单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 县招生考试机构审查意见 | 经办人签字 ：（县招生考试机构盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市招生考试机构审查意见 | 经办人签字 ：（市招生考试机构盖章）  年 月 日 | | | | | | |

注：本表由学生本人填写，经中学与县民政部门审查盖章后交县招生考试机构，县招生考试机构初审并于2020年3月15日前送市招生考试机构，市招生考试机构进行复审，于3月31日前送省教育招生考试院。