附件

湖南省2020年高职单招报名身份审核表

（退役军人）

市（州）: 县（市、区）: 报名点 : 科类:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 | 2043 | 姓 名 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 退出现役证（转业证）编号 |  | 联系电话 |  |
| 该同志于 年 月正常退出现役，符合报名条件。县市区退役军人事务局审核人： （签名）  盖 章 |
| 考生按照填报要求和填报说明办理有关手续后，将该审核表提供给报考学校认定。 |

填报说明：县（市、区）退役军人事务部门为高职扩招退役军人身份资格审核的第一责任单位，具体审核流程如下：

1．报考人员持身份证、退出现役证（转业证）原件至安置所在县（市、区）退役军人事务部门进行资格审核。档案不在退役军人事务部门保管的报考人员，还需提供本人入伍通知书（复印件）、退出现役登记表（复印件）以及档案管理单位出具的复印件真实有效证明。

2．县（市、区）退役军人事务部门根据报考人员提供的证明材料，核对历年退役军人报到名册或者报考人员档案，核准无误后，汇总。

3．有下列情形之一的退役军人不能作为报名对象：

（1）无正当理由，中途退役的；

（2）弄虚作假，仿造涂改档案材料的；

（3）因犯错误中途作退伍处理的；

（4）被开除军籍、除名、劳动教养或者被判刑事处罚的；

（5）退役后不按规定到退役军人事务部门报到或者因触犯刑法已被有关部门采取强制措施或正在服刑的；

（6）患精神病被评定伤残等级的；

（7）违反其他有关规定的。

湖南省2020年高职单招报名身份界定表

（农民工）

市（州）: 县（市、区）: 报名点 : 科类:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 | 2043 | 姓 名 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 是否具有我省户籍改革实施之前（2015年12月31日之前）农业户口性质 | 是□ | 否□ |
| 请在“是”或“否”对应框内打勾。户籍所在地派出所审核人： （签名） 盖章： |
| 就业或户籍所在县市区人力资源和社会保障部门意见 | 该考生符合以下情形一项以上（相应方框内打勾√），符合进城务工就业创业农民工报考条件1．有职工社保缴费记录 □2．有劳动用工合同 □3．有劳动用工备案信息 □4．有用工单位工资发放记录 □ 县市区人力资源和社会保障局审核人： （签名）盖 章 |
| 填报说明：考生携带进城务工就业创业农民工相应证明材料到县市区人力资源和社会保障局审核后，将该表提供给报考学校认定。 |

湖南省2020年高职单招报名身份界定表

（新型职业农民）

市（州）: 县（市、区）: 报名点 : 科类:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 | 2043 | 姓 名 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 《新型职业农民证书》编号 |  |
| 该考生《新型职业农民证书》真实有效县市区农业农村局审核人： （签名）  盖 章 |
| 填报说明：考生携带《新型职业农民证书》到县市区农业农村局审核后，将该表提供给报考学校认定。 |

湖南省2020年高职单招报名身份界定表

（下岗失业人员）

市（州）: 县（市、区）: 报名点 : 科类:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 | 2043 | 姓 名 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 《就业创业证（就业失业登记证）》编号 |  |
| 《就业创业证（就业失业登记证）》发证单位 |  |
| 该考生《就业创业证（就业失业登记证）》真实有效县市区人力资源和社会保障局审核人： （签名） 盖 章 |
| 填报说明：考生携带《就业创业证（就业失业登记证）》到发证单位，即，市州或县市区人力资源和社会保障部门审核。发证单位对审核结果负责，如有弄虚作假，严肃追究责任。审核后，考生将该表提供给报考学校认定。 |

湖南省2020年高职单招报名身份界定表

（企业在岗人员）

市（州）: 县（市、区）: 报名点 : 科类:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 | 2043 | 姓 名 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 单位名称 |  |
| 所在岗位 |  |
| 该考生属于本企业在岗人员企业审核人： （签名） 盖 章  |
| 填报说明：请考生认真填写，经企业审核后，将该表提供给报考学校认定。 |