

附件 4

湖南省 2024 年高校专项计划招生 报名资格户籍信息复核表

市(州): _____ 县(市、区): _____ 考生号: _____

考生姓名		身份证号码												
毕业中学		联系电话												
户口所在地	湖南省 _____ 市(州) _____ 县(市、区) _____ 镇(乡、街道) _____ 村(居委会)													
父亲或母亲或法定监护人信息 (只填具备当地户籍的父亲或母亲其中一人信息即可,父母健在的不能填报其他法定监护人)														
与考生关系		姓名	身份证号码											
户口所在地	湖南省 _____ 市(州) _____ 县(市、区) _____ 镇(乡、街道) _____ 村(居委会)													
户籍所在市州公安部门意见	请据实在符合的“□”内填“√”,在不符合的“□”内填“×”: <input type="checkbox"/> 1. 经审核,考生所填报的户口所在地属实。 <input type="checkbox"/> 2. 经审核,考生所填报的父亲或母亲或法定监护人的身份信息和户口所在地属实。 <input type="checkbox"/> 3. 经审核,考生本人在我省户籍制度改革实施时(2015年12月31日)户籍性质为我省“农业户口”。 <input type="checkbox"/> 4. 经审核,考生父亲或母亲或法定监护人在我省户籍制度改革实施时(2015年12月31日)户籍性质为我省“农业户口”。 <input type="checkbox"/> 5. 经审核,考生现在户籍近3年间未发生过跨县(市、区)迁移(核算到2024年9月1日止)。													
	经办人(签名): _____							负责人(签名): _____ (单位公章) _____ 年 月 日						

说明:

1. 户籍信息结论以市州公安部门复核结果为准。
2. 本表一式两份,一份存入考生档案,一份留存市(州)招考部门。