附件2：

**皖南医学院2024年普通高校专升本考试省外高职（专科）毕业生退役士兵报名申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业专业 |  |
| 报考专业 |  | 入伍地 |  |
| 入伍时间 |  | 退伍时间 |  |
|  |  |  |  |
| 报考类型（勾选） |
| A段-免文化课考试退役士兵专项计划 | □ |
| A段-非免试退役士兵计划 | □ |
| B段-普通计划 | □ |
| 毕业学校审核意见 | 审核人签名： 年 月 日(盖章) |
| 招生学校审核意见  | 审核人签名： 年 月 日(盖章) |
|
|
|
|

**备注:**考生所填写内容必须真实、准确，如有弄虚作假，取消考试资格、录取资格。