附件 5

 市 县（市、区） □夏考 / □春考

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 性别 |  |
| 毕业学校 |  | 出生年月 |  |
| 申请加分投档项 | □烈士子女 |
| 毕业学校意见 | 经办人签字： （学校盖章） 年 月 日 |
| 县级退役军人事务部门审查意见 | 经办人签字 ： （单位盖章） 年 月 日 |
| 我承诺所填报的信息和提供的材料全部真实准确，若因材料不实导致一切后果将由本人自行承担。考生本人签字： 年 月 日 |

注：本表由考生本人填写并承诺签字，经毕业学校与县退役军人事务部门审查盖章后上传提交。