附件5

**蚌埠学院2024年对口升学考试免试（加分）申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 考生号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 报考专业 |  | 所学专业 |  |
| 申请项目 | □免试录取 □面试 □加分 |
| 获奖或取得专业高级技能等级证书情况 （含举办单位、奖项名称、奖项等级等次等） |  |
| 毕业学校审核意见 |  审核人签名： 年 月 日(盖章) |
| 学校审核意见  | 审核人签名： 年 月 日(盖章) |

注:

1.考生所填写内必须真实、准确，如有弄虚作假，取消免试录取或考试资格。

2.证书复印件需毕业学校审核人签名，并加盖学校公章。