**2020**年海南省少数民族高考照顾加分审核花名册样式表

|  |
| --- |
| 市县民族事务局（盖章）： 负责人签名： 审査人签名： 年 月 日 |
| 序号 | 报考卡号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 联系电话 | 毕业学校 | 初审结果（合格或不合格） | 审核人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：本表一式二份，一份由市县民族事务局留存：一份反馈市县教育局，市县教育局报省考试局分类整理，移送省民宗委审核确认。