附件5

2024年海南省驻三沙市有关单位干部职工子女审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 |  | 初中就读学校 |  |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 户籍所在地 | 省（市） 市（县） 区（镇、乡） 居（村）委会 |
| 法定监护人姓 名 | 与本人关系 | 身份证号码 | 工作（服役）单位 |
|  | 父亲 |  |  |
|  | 母亲 |  |  |
| 父亲或母亲驻岛起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 以上栏目由考生填写 |
| 父亲或母亲工作单位人事部门意见 | 经办人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 三沙市社会工作局意见 | 经办人签名： 单位盖章年 月 日 |