|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兰州大学教职工子女报考兰大附中、七中登记表 | | | | | | |
| 编号： |  | | | | | |
| 教职工基本信息 | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 所在科室 | | |  |
| 工作证号 | |  | 职务/职称 | | |  |
| 人员类别 | |  | | 联系电话 | |  |
| 二代子女基本信息 | | | | | | |
| 子女姓名 | |  | 毕业中学 | | |  |
| 国网学籍号 | |  | 与教职工关系 | | |  |
| 一诊成绩 | |  | | 政策加分项 |  | |
| 拟报考学校 | | □兰州大学附属中学 □兰州市第七中学 □兰大附中和七中 | | | | |
| 所在医院人事部门审核意见 | | | 学校人力资源部审核意见 | | | |
| （盖章） | | | （盖章） | | | |
| 基础教育管理中心审核意见 | | | | | | |
|  | | | 签章 | | | |

注：此表仅适用于两所医院在编在职教职工。