附件1

北京市普通高考烈士子女考生照顾申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生信息** | **姓　　名** |  | | |
| **考 生 号** |  | | |
| **身份证号** |  | | |
| **性别** |  | | |
| **户籍所在区** |  | | |
| **烈士相关信息** | **烈士姓名** |  | | |
| **牺牲时间** |  | | |
| **烈士证明书证号** |  | | |
| **批准机关** |  | | |
| **批准时间** |  | | |
| **执证人姓名** |  | | |
| **执证人身份证号码** |  | | |
| **申请时间** | | 年 月 日 | | |
| **申请人签字** | |  | **申请人法定监护人签字** |  |
| **报名单位确认以上信息是否属实（公章）** | | | | |
|  | | | | |

注：烈士子女考生申请享受高招照顾政策须填写此表；此表由考生在高考报名现场确认时提交，同时提交身份证、户口簿复印件。