附件：

**全国成人高考考生报名信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考 生姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  |
| 政 治面 貌 |  | 民 族 |  | Email |  |
| 工 作单 位 |  | 邮 政编 码 |  |
| 家 庭 详细 地 址 |  | 邮 政编 码 |  |
| 身份证号 码 |  | 固 定电 话 |  | 手 机号 码 |  |
| 专科毕业学校、专业及毕业时间 | （考本科必填） | 专科毕业证书编号 |  |
| 报考专业层次与学 制 | 高起本 |  | 学 制 | 5年 |
| 专升本 |  | 学 制 | 2.5年 |
| 现场拍照确认地点 | (即考生考试所在地，请务必填写) |
| 备注 |  |