

附件 4

辽宁省退役大学生士兵资格审查登记表

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		出生年月	
所在学校		政治面貌		本科/专科	
入学时间		毕业时间		专业	
入伍时间及地点			退役时间		
服役部队及岗位					
联系方式			身份证号		
家庭住址	_____市_____县_____乡(镇、街道)_____村_____				
申请类别	办理就业报到手续 <input type="checkbox"/> 、创业 <input type="checkbox"/> 、专升本 <input type="checkbox"/> 、复学 <input type="checkbox"/> 、考研 <input type="checkbox"/> 、 调整专业 <input type="checkbox"/> 、复学后学费资助 <input type="checkbox"/> 、考录公务员 <input type="checkbox"/> 、考录事业单位 <input type="checkbox"/> 、 考录各级各类中小学教师 <input type="checkbox"/>				
退伍证号	() 退字第 号				
服役期间奖惩情况					
学校审核意见	负责人(签名): <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> 公 章 </div> 年 月 日				