

附件 1

西安市 2026 年高中阶段学校招生事业办学单位 教职工子女审查表

区（县）： _____ 学校(盖章)： _____ 学校代码： _____

考生姓名		性别		准考证号		(照片, 学校盖骑缝章)
毕业学校		班级		身份证号		
学籍号码				是否应届毕业生		
家庭住址						
职工姓名		工作单位				与考生关系
毕业学校	审查意见:			事业办学单位人事部门	审查意见:	
	负责人(签字): 学校(盖章) 年 月 日				负责人(签字): 人事部门(盖章) 年 月 日	
事业办学单位纪检部门	审查意见:			区县教育局	审查意见:	
	负责人(签字): 纪检部门(盖章) 年 月 日				负责人(签字): 区县教育局(盖章) 年 月 日	
教职工本人承诺: _____是具有_____正式事业编制的教职工, 身份证号 为_____社保账号为_____。如有虚假, 自愿承担由此产生的一切 后果, 并同意通过纪检等部门通知本人工作单位。 教职工签名: 年 月 日						

- 说明: 1. 事业办学单位教职工子女考生, 需填写《西安市 2026 年高中阶段学校事业办学单位教职工子女审查表》持证明材料, 到有关部门审核、盖章。
2. 请有关部门认真审查、核对原始档案材料; 填表要求用蓝、黑色钢笔或碳素笔填写, 不得涂改。