

附件 2

学籍证明及中学推荐表

考生姓名：_____

身份证号：_____

中学名称：_____

我校在本省（区、市）确定的高校专项计划实施区域内，且该生于____年____月至____年____月在我校实际就读，具有我校学籍，符合 2025 年全国普通高等学校招生统一考试报名条件。

本校承诺经我校盖章的该考生各项材料（报名申请表、高中成绩、学籍证明、综合素质评价表等）真实可信。

如有悖承诺，本校愿意承担由此所产生的一切后果。特此证明。

中学负责人联系电话：

中学公章：

2025 年 4 月 日