

样板

网登编号：

(二维防伪码)

兵役登记/应征报名/大学生预征对象登记表 (存根)

姓名	张三	曾用名	(若无则不用填)	(一寸照片) 网报上传电子相片 红/蓝底免冠彩照
性别	男	出生日期	1993.01.01	
政治面貌	共青团员	民族	汉	
籍贯	广东省肇庆市端州区 (填写省市县三级)	户籍类别	农村居民	
宗教信仰	(若无则不用填)	独生子女	非独生子女	
婚姻状况	未婚	从业类别	学生	
公民身份号码	441202199301011234	文化程度	大专	
毕业(就读)学校	肇庆医学高等专科学校	专业名称	临床医学 (专业填写全称)	
学习类型	普通全日制	学制时间	3年	
学校所在地	肇庆市端州区 (请勿填写鼎湖区)	职业资格证书及等级	(若无则不用填)	
常住户籍所在地	广东省肇庆市端州区城西街道 (填写省市县镇四级)	身高体重 视力	170CM 60KG 左:5.0 右:5.0	
应征地	肇庆市端州区肇庆医学高等专科学校	本人手机 及家庭电话	13800138000 0758-2857027 (该号码保证通讯畅通)	
参军意向	陆军 武警 (意向六选二:陆军 海军 空军 二炮 武警 艰苦地区部队)			
通信地址及邮编	广东省肇庆市端州区城西街道西江南路6号肇庆医专学生宿舍第一幢101室 526020 (要求与身份证地址一致)			
(以上内容为个人填写网上打印, 以下内容为兵役机关填写)				
兵役登记结论		是否确定预征对象		
学校鉴定意见		初审初检情况		
年度核验记录		批准入伍情况		
经办人		备注		

此表由县(市、区)征兵办公室长期留存备查