附件3

**2024年湖南省基层水利特岗人员定向培养资格复核名单汇总表**

培养高校（盖章）：

填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **考生号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **出生****年月** | **身份证号码** | **毕业****学校** | **户籍地** | **高考****成绩** | **录取控制****分数线** | **录取专业** | **是否****报到** | **资格复核结论** | **备注** |
| 1 | 2503\*\*\*\*1 | 张× | 男 | 汉 | 200609 | 430101200609\*\*\*\*\*\* | ××中学 | 湖南×× |  |  | ××专业 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“资格复核结论”栏：复核通过的考生填写“合格”，复核未通过的考生填写“不合格”，并在备注栏中注明复核未通过的原因。