附件一

**浙江特殊教育职业学院**

**残障考生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照（必填） |
| 曾用名 |  | 民族 |  | 身份证号 |  |
| 家庭电话 |  | 户籍所在省市县区 |  | 高考报名序号 |  |
| 残疾类别  |  | 考生类别 | 城应 | 城往 | 是否团员 |  |
| 残疾等级 |  | 农应 | 农往 |
| 毕业学校 |  | 原专业 |  | 学校电话 |  |
| 家庭地址 |  | 邮政编码 |  |
| 是否低保 |  | 家庭残疾人口数 |  | 是否有残联补助（补助金额） |  |
| 本人简历 | 自何年何月 | 至何年何月 | 在何地何单位学习或工作 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 家庭成员和主要社会关系 |
| 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 第一志愿 |  | 第二志愿 |  | 第三志愿 |  |
| 毕业学校或家长意见 | （盖章或签名）20 年 月 日 |

说明：

1、姓名填写请以身份证为准，尚未办理身份证的，请尽快办理。

2、“城应、城往、农应、农往”，“应”指应届生、“往”指历届生、“城”指城镇户口、“农”指农业户口。请在对应项打“√”。

3、听障、肢残考生可同时选报工艺美术品设计、数字媒体艺术设计、电子商务三个专业，视障考生可以选报康复治疗技术（推拿方向）专业。

4、招生考试以考生填报的第一志愿为准。