**徐州市特教学校听障部高中招生报名表2019.5**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 性别 | 出生日期 | | 听力情况 | | | 致聋原因 | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
| 身份证 | |  | | 本人联系电话 | | |  | | |
| 残疾证号 | |  | | | | | | | |
| 家长信息 | | 年龄 | 学历 | | 工作单位 | | | | 联系电话 |
| 父亲 |  |  |  | |  | | | |  |
| 母亲 |  |  |  | |  | | | |  |
| 住址（户口） | |  | | | | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | |
| 初中毕业学校及学校电话 | |  | | 毕业证（证号） | | |  | | |
| 有无遗传病史 | |  | | 有无其他疾病 | |  | | | |
| 毕业学校意见 | |  | | | | | | | |
| 本人照片 | | 专业第一志愿 | |  | | | | | |
| 专业第一志愿 | |  | | | | | |
| **承诺书** | | **本人承诺：表格上所有信息均真实无假。若有隐瞒和欺骗，本人及监护人愿承担所有法律规定的责任。**  **承诺人:(签名)** | | | | | |