附件：

苏州市盲聋学校2019年职业教育班招生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  日期 | |  | 民族 |  | | | 近照 |
| 所在  省份 |  | | 身份证  号码 |  | | | 残疾证号 |  | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | 邮编 | |  | | | |
| 父亲姓名 | |  | | 工作单位 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 母亲姓名 | |  | |  | | |  | | |
| 该生  学习  经历 | 学校 | | | 所在省市 | 何年何月至何年何月 | | | | | | 证明人 | |
|  | | |  |  | | | | | |  | |
|  | | |  |  | | | | | |  | |
| 在校期间担任过  何种职务 | | |  | | | | | | | | | |
| 受过何种奖励 |  | | | | | | | | | | | |
| 报名  专业 | 聋生五年一贯制大专班（ ） 聋生中西点职高班（ ）  （可报1—2个专业） | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校推荐意见 | 毕业学校（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 招生学校意见 |  | | | | | | | | | | | |