广东省培英职业技术学校2019年招生报名表

户口所在 省 市 县（区） 考生类别：农村（ ）城镇（ ），应（ ）往（ ）届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | | | 民族 | | | | |  | | | | | | 相  片 | |
| 籍贯 |  | | | | | | 文化 程度 | |  | | 政治面目 | |  | | | | | 婚否 | | | | |  | | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | 残疾证号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 残疾类型 | | |  | | | | | | | | 健康情况  （除残疾外） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 录取通知书  收件地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | 收件联系人 及联系电话 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | |  | | | | | | 户籍所在地址 （户口本为准） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人联系电话 | | | |  | | | | | | | | 监护人姓名 及联系电话 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 户口性质 | | | | 农村（ ） 县镇非农（ ） 城市（ ） | | | | | | | | | | | | | | | 所属派 出所 | | | | | |  | | | | | |
| 初（高）中毕业学校或工作单位 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 是否建档  立卡学生 | | | | | | |  | | | |
| 最高学历层次 | | | | | | 高中（ ） 初中（ ） 其他（ ） | | | | | | | | | | | | | | | 有何特长 | | | | | | |  | | |
| 本人简历（初中阶段开始） | | | | | 自 何 年 何 月 至 何 年 何 月 | | | | | | | | | 在 何 地 、何 单 位 学 习 或 工 作 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励或处分 | | | | |  | | | | | | 何时评为何级三好学生、优秀学生干部、地区级体育优胜者 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 家庭主要关系 | 与本人关系 | | | | | | | 姓 名 | | | 政治面貌 | | | | 在何地、何单位学习或工作过 | | | | | | | | | | | 任何职务 | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 中考成绩  （应届生填） | |  | | | | | | 报读专业 | | |  | | | | | | | | | | | | 是否服  从分配 | | | | | | |  |

特别提示

1.报名资料不齐的，不予安排考试，不予录取；

2.视障生需完成小学或以上教育，并提供参加过残联系统举办的脱盲班、按摩培训班的毕业证书等原件；

3.健康情况需如实填写，否则后果和法律责任自负。按照教育部有关规定，不招收患有严重精神病、重症或难治性癫痫病、严重心脏病或其它重大疾病的学生。

考生签名： 日期： 年 月 日