**附件：1**

**南京市江宁特殊教育学校中职班报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 初中毕业学校 |  | 残疾类型 |  |
| 身份证号 |  | 残疾证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家长姓名 | 关系 | 文化程度 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 健康状况（病史） |  |
| 情绪状况及行为表现 |  |
| 学习及康复经历 |  |

注：无残疾证附相关证明

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表时间： 年 月 日