# 辽宁特殊教育师范高等专科学校报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | 性别 | |  | | | | 民族 | | |  | | 二  寸  照  片 | | | | |
| 出生年月 |  | | | | | | | | 籍贯 | | | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 户口类型 | | | | 农村□ 城镇□ | | | | |
| 报考专业 | 第一志愿 | | | | |  | | | | 报考  层次 | | | 三年制大专□  五年制大专 □  三年制中专 □ | | | | |
| 第二志愿 | | | | |  | | | |
| 是否同意调剂专业 | | | | | | 是□ **、**否□ | | | |
| 考生号 | |  | | | | | | | |
| QQ/微信号 | |  | | | | | | | |
| 学历层次 | | | 初中以下□ 初中在读□ 初中应届□ 初中往届 □  高中在读□ 高中应届□ 高中往届□ 大专及以上□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考生类别 | | | 健全 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 肢体 | | | | | 右上肢 □右下肢 □左上肢 □左下肢 □ | | | | | | | | | | | | | 等级 |  |
| 听障 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 等级 |  |
| 视障 | | | | | 是否用盲文 | | | 是□ **、**否□ | | | | | | | | | | 等级 |  |
| 联系方式 | | | 监护人姓名 | | | | |  | | | | | | 监护人电话 | | |  | | | | | |
| 固定电话 | | | | |  | | | | | | 手机 | | |  | | | | | |
| 通知书邮寄地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 与本人关系 | | | | | | 工作单位 | | | | | 职务 | | | 健康情况 | | | | 联系电话 | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 曾荣获何等奖励 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：1、填写说明：填写报考层次、学历层次，是否用盲文、是否同意专业调剂等项时，

请在相应的“**□**”内打“√”号。

2、考生可自行加入“2017年辽特师专考生QQ群”293306608进行咨询。

3、邮寄材料：身份证复印件2份、户口本首页和本人页复印件1份、残疾证复印件

1份（仅残疾人提供）、4张2寸照片（蓝底）、报名登记表。

4、学校通讯地址：沈阳市浑南区柏叶306号辽宁特殊教育师范高等专科学校招生办

邮编：110173