**附件1**

2024年湖北省普通高中学业水平合格性考试新生报名登记表

|  |
| --- |
| 个人基本信息 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学籍号 |  | 就读(毕业)学校 |  |
| 年级 |  | 班级 |  |
| 户口所在地 |  | 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 收件人 |  |
| 手机号 |  |
| 家庭成员信息 | 与己关系 | 姓名 | 联系电话 | 工作单位 | 住址 | 是否紧急联系人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报考信息 |
| 选择报考科目 |  □思想政治 □历史 □地理 □物理 □化学 □生物学 |
| 信息**更改**签名： | 信息**确认**无误签名： |

备注：本表供2023级普通高中学生和2024年新注册报名的社会考生使用。

**附件2**

**湖北省普通高中学业水平合格性考试少年班学生免试申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 高中学籍号 |  | 手机号 |  |
| 现就读高中学校 |  | 年级 |  |
| 录取时间 |  | 已被录取拟就读的高等学校全称 |  |
| 录取通知书编号 |  |
| 拟申请免试的合格考考试科目 | □语文 □数学 □外语 □思想政治 □历史 □地理 □物理 □化学 □生物学 |
| 学籍所在高中学校意见 | 负责人签字： 盖章  |
| 县（市、区）教育考试机构意见 | 负责人签字： 盖章  |
| 市（州）教育考试机构意见 | 负责人签字： 盖章 |
| 省教育考试院意见 | 负责人签字： 盖章 |

**附件3**

**2024年湖北省普通高中学业水平合格性考试**

**残疾考生合理便利服务申请表**

**市（州） 县（市、区）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 就读学校 |
|  |  |  |  |
| 残疾类型 | 残疾级别 | 残疾人证件号码 |
|  |  |  |
| 申请的合理便利事项 | 请在对应的方框勾选（可多选）1.□ 盲生（有视觉障碍的学生）申请由所在高中学校单独组织合格性考试，免除参加全省统一组织的合格性考试2.□ 弱视考生申请携带光学放大镜 3.□ 使用轮椅 □ 携带拐杖 □ 使用特殊桌椅4.□ 需要引导辅助 5.□ 优先进入考点、考场6.□ 佩戴助听设备参加考试 |
| 其他 | 如有其他便利申请，请在此栏内填写 |
| 申请人签字： 申请人法定监护人签字：监护人手机号码： 监护人居民身份证号码 年 月 日 |

注意事项：1.法定监护人签字的请说明情况，并提供监护人的相关有效身份证件、联系方式等；2.凡申请提供合理便利条件的残疾人考生须在报名资格审查时向报名点或县（市、区）教育考试机构提交本表、本人居民身份证及复印件、第二代及以上《中华人民共和国残疾人证》及复印件。残疾考生考试合理便利服务资格审查工作由县（市、区）教育考试机构初审，市（州）教育考试机构复审，省教育考试院终审。