附件2

**2021年天水市第三届青少年科技夏令营营员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性 别 | |  | | | | 照片 | |
| 民 族 |  | | | | | 年 龄 | |  | | | |
| 证件类型 |  | | | | | 证件号码 | |  | | | |
| 就读学校 |  | | | | | | | 就读年级 | | | |  | |
| 学籍号 |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | 电子信箱 | | | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 身 高 |  | | | | 体 重 | |  | | 身体状况 | | |  | |
| 过敏源 |  | | | | 血 型 | |  | | 既往病史 | | |  | |
| 服装号码 |  | | | | 就餐需求 | |  | | | | | | |
| 家庭成员 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | 工作单位 | | | | | | | 移动电话 | | |
| 父亲 |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 母亲 |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 固定电话 | | | |  | | |
| 营地所在地有无亲属 |  | | 联系人 | | | |  | | | 联系电话 | | |  |
| 兴趣爱好 |  | | | | | | | | | | | | |
| 希望在青少年夏令营获得哪些体验？ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 对哪方面科技活动感兴趣？ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 参加青少年科技教育活动（竞赛）经历 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 我已经认真阅读《营员承诺书》，对全部内容无异议。我和我的监护人（家长）已经认真阅读《营员家长声明》，对全部内容无异议。    营员本人签字：  监护人签字：  签署日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 本人就读学校  推荐意见 | | 盖章：    年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 县区科协  推荐意见 | | 盖章：    年 月 日 | | | | | | | | | | | |