附件

2017年北京中医药大学校友子女夏令营报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 |  | | 姓名 | |  | | | 性别 |  | 证件照 |
| 民族 |  | | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 城市 |  | | | 中学年级 | |  | | | |
| 中学 |  | | | | | | 住校否 | |  |
| 年级 |  | | 科类（理工/文史） | |  | | 上次期未排名 | | | \_\_\_\_\_（名次）/  \_\_\_\_\_（总人数） |
| 身高 | cm | | 体重 | | kg | | 健康状况 | | |  |
| 家长 | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | | | | | 手机 |
| 父亲 |  | |  | | | | | | |  |
| 母亲 |  | |  | | | | | | |  |
| 父/母亲的北中医经历 | | | | |  | | 所获得北中医学历 | | |  |
| 父/母亲的北中医经历 | | | | |  | | 所获得北中医学历 | | |  |
| 毕业年份 | |  | | | 毕业专业 | |  | | | |
| 校友Email | |  | | | | | 家庭电话 | | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | 邮编 | | |  |
| 中学阶段获得的荣誉称号、奖励或竞赛获奖情况（可另附说明） | | | | | | | | | | |
| 获奖时间 | | 荣誉称号、奖励或竞赛获奖名称 | | | | | 获奖级别 | | | 授奖部门 |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
| 中学阶段参加社会实践或课外活动情况（可另附说明） | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | 活动名称 | | | | | | | | 本人在活动中的职务/职责 |
|  | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  |
| 申请理由（可另附陈述） | | | | | | | | | | |
| 本人本着诚实、严谨的态度郑重递交以上材料，如有与事实不符，一切后果自行承担。  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：申请人须认真准确填写、字迹工整。因填表信息有误或字迹不清造成的后果自负。