**附件1：**

**2016年常德市青少年科普夏令营营员申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名时间：　　 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **营员基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | | | 性 别 | | |  | | | | | 照 片 | |
| 出生年月 |  | | | | | | | 民 族 | | |  | | | | |
| 学 校 |  | | | | | | | 年 级 | | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 电 话 | | |  | | | | |
| 身 高 | CM | | | | | 体 重 | | | | KG | | | | 血 型 | | |  |
| 曾任何种班干部 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兴趣爱好 | |  | | | | | | | 个人专长 | | | | |  | | | |
| 有无既往病史、过敏史  或长期服用药 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 有无梦游习惯 | | | |  | | | | | | | 有无晕车习惯 | | | | |  | |
| **监护人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 监护人姓名 | | |  | | | | 工作单位 | | | | | |  | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 24小时紧急电话 | | | | | |  | | | | |
| 与营员关系 | | |  | | | | 微信号 | | | | | |  | | | | |
| 家庭详细地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 您对本次夏令营和辅导员有无特殊要求？（家长填写） | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家长（监护人）声明： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本先生/女士（身份证号码 ），与参加者关系为 ，现同意他/她参加“2016年常德市青少年科普夏令营”，并声明他/她健康状况良好，并无患心脏病、高血压，无任何易突发性病史及骨伤，适合并自愿参加“2016年常德市青少年科普夏令营”，要求其遵守“2016年常德市青少年科普夏令营”的规则及带队教师之要求。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以上资料真实准确！ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家长（监护人）签字 | | | | |  | | | | | | | 日 期 | | |  | | |
| 学校推荐老师签字 | | | | |  | | | | | | | 日 期 | | |  | | |