附件1

2020年英才计划物理学科冬令营学员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民 族 |  | | |
| 出生年月 |  | 性 别 |  | | |
| 身份证号 |  | 所在学校 |  | | |
| 班 级 |  | 联系方式 |  | | |
| 微信/QQ |  | | | | |
| 监护人信息 | 姓 名 |  | | 关 系 |  |
| 手机号码 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | |
| 学生承诺：  本人自愿申请参加在厦门大学举办2020年英才计划物理学科冬令营活动，并保证在旅途中和在活动期间服从领队和活动组织方的管理。  本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 监护人声明：  作为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学生的监护人，我声明该学生身体健康，无不适合冬令营活动的疾病。  本人同意其参加本次活动并保证加强安全教育，要求学生严格服从省级领队和高校以及主办单位的管理要求。  监护人签字：  年 月 日 | | | | | |

（省办留存纸质原件，电子版1月17日前发送至邮箱ww1024@163.com）