附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2024学年广州市中学生“英才计划”  科技特训营报名表 | | | | | | | | | |
|
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 小一寸  登记照 |
| 所在学校 |  | | | 年级 | | 高中（ ）年级 | | |
| 学生电话 |  | | | 指导老师电话 | |  | | |
| 父母电话 |  | | | 学校教务处电话 | |  | | |
| E-mail |  | | | | | 学生QQ | | |  |
| 身份证号码 | （用于购买保险，请准确填写） | | | | | | | | |
| 中  考  成  绩 | 总分 | | |  | | | | | |
| 语文 | | |  | | | 物理 | |  |
| 英语 | | |  | | | 化学 | |  |
| 数学 | | |  | | | 其余三科合计（政史体） | |  |
| 参加科技活动经历及科技领域特长兴趣 |  | 获得科技创新活动、  比赛的相关荣誉或奖项 | | | | | 参与科技创新活动 | | |
| 国家级 |  | | | | |  | | |
| 省级 |  | | | | |  | | |
| 市级 |  | | | | |  | | |
| 区级 |  | | | | |  | | |
| 校级 |  | | | | |  | | |
| 学校意见 | 学校盖章 | | | | | | | | |
| 志愿 | 第一志愿 | | 第二志愿 | | 第三志愿 | | | 是否同意调剂 | |
| （ ）实验室 | | （ ）实验室 | | （ ）实验室 | | | 是否同意调剂：  □是／□否 | |

备注：

1.参加科技活动及特长兴趣须提供获奖情况或发表成果等，提交证书复印件、发表刊号等佐证材料，由推荐单位签署“情况属实”意见并加盖公章。

2.不填写志愿实验室，视为无效报名。