**杭州少科院桐庐分院成员申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **二寸照片**（发邮箱请在此插入数码照片） |
| **身份证号** |  |
| **特 长** |  |
| **学校班级** |  | **推荐教师** |  |
| **家庭地址** |  | **电 话** |  |
| **家****庭****信****息** |  | 姓 名 | 工 作 单 位 | 职 务 | 手机号 |
| 父 亲 |  |  |  |  |
| 母 亲 |  |  |  |  |
| 学习经历（简述）： |
| 获奖情况（简述）**：** |