**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）**：** | | | | | | |