附件：

**北医附中“1+3”项目报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 | 民族 |  |
| 政治面貌 | 年 月 加入中国共青团 |
| 户口所在地 |  |
| 简历 | 何年何月至何年何月 | 在何校学习 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家长情况 |  | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 电话 |
| 父 |  |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 获奖情况 |  何年何月 | 获得何种奖励 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 选择北医附中的自身优势及原因 | 学生签名 家长签名  |