

## “彩虹桥”工业设计人才培养专项行动申报表

姓 名		性 别		籍 贯	
出生年月		政治面貌		民 族	
证件类型		证件号码			
手机号码					
家庭住址					
是否参加过高考			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如参加高考，成绩：	
<b>教育背景</b>					
从何年何月		至何年何月		毕业学校	
年 月		年 月			
年 月		年 月			
年 月		年 月			
<b>家庭主要成员信息</b>					
姓 名	关 系	工作单位	联系方式	身份证号	
<b>身 体 健 康 方 面</b>					
听力是否正常			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	视力是否正常	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否有心脏病史			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否有癫痫病史	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否有传染病史			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肢体是否残缺	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否有精神病史			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	其他疾病	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

申请人认真阅读如下文本内容并签字确认

【我已仔细阅读“彩虹桥”人才计划项目文件，清楚了解培养模式，自愿申报“彩虹桥”人才计划。】

申请人签字：

家长签字：

填表日期：        年        月        日