**CYPT2025海报作品报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 级 |  | 照片 |
| 中学名称  |  | 指导教师 |  |
| 身份证号 |  | 学生手机 |  |
| 学生邮箱 |  | QQ号 |  |
| 是否需要协助安排住宿 | □是 □否  |
| 联络教师姓名 |  | 联络教师手机号 |  |
| 联络教师邮箱（**报名审核结果将发送至该邮箱**） |  |
| 家长姓名/手机号 |  | 家庭固定电话 |  |
| 家庭地址 |  | 邮政编码 |  |
| 申请理由申请人签字： |
| 中学期间获奖情况 |
| 家长意见 家长签字： |
| 班主任意见班主任签字： | 所在中学意见 校长签字： （盖章） |

注：此表复印有效