

“彩虹桥人才计划”项目申请表

姓 名		性 别		籍 贯		照片
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：			
是否有违法记录						
教育背景						
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				
家庭主要成员信息						
姓 名	关 系	工作单位	联系方式	身份证号		
身 体 健 康 方 面						
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（手印）：

家长签字（手印）：

填表日期： 年 月 日

备注：按要求填写完整此申报表，并将其扫描件、高中（中职中专）毕业证、身份证扫描件先上交审核。