附件1

活动推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 年级 |  |
| 学校名称 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 监护人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 推荐人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 推荐人单位及职务 |  | | |
| 推荐理由 |  | | |
| 是否同意推荐 | 校长签字： 单位盖章：  时间： 年 月 日 | | |

注：请将推荐表PDF文件于7月22日前发送至邮箱jssqkxyx@126.com。