附件2

2023年“八桂青少年英才培养计划”学员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 学校名称 |  | 班级 |  | 学校、班级职务 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 特长爱好 |  | | | | | |
| 选择学科 | □数学 □物理 □化学 □生物 □计算机  □其他（请注明具体学科） （单选） | | | | | |
| 感兴趣的研究方向 |  | | | | | |
| 高中指导  教师 |  | 任教  学科 |  | 联系电话 | |  |
| 年级成绩排名及取得过的各类奖励情况 |  | | | | | |
| 个人简介（包括基本学习情况、学习能力和兴趣爱好，本人科技实践活动经历及取得的成绩等） | （可加附页） | | | | | |
| 参与“八桂青少年英才培养计划”的规划（包括参与本计划的目的目标、感兴趣的研究方向及关注的具体研究问题、学习计划及付出的努力情况等） | （可加附页） | | | | | |
| 学生签字 |  | | 填表日期 | | 年 月 日 | |
| 家长意见 | 家长签字：  年 月 日 | | 班主任意见 | | 班主任签字：  年 月 日 | |
| 所在学校  推荐意见 | 校长签字： 盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 设区市科协青少年科技教育工作机构  意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | |