附件：

宜昌市青少年宫

“圆梦计划”困难家庭子女免费培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 出生  年月 |  | 性别 | |  | | 籍贯 |  | 健康  状况 | |  | | |
| 在校  综合表现 | |  | | 拟报专  业类别 | 第一专业 | | 第二专业 | | | | 是否服从调剂 |  | 特长  及爱好 | | |  |
|  | |  | | | |
| 所在学校  及班级 | |  | | | | | 户口  所在地 | | | |  | | | | | |
| 家庭详细住址：  联系方式： | | | | | | | | | | | 家庭  月收入 | （元） | | | | |
| 是否参加除学校以外的培训机构学习？是（）否（）若是请填写培训机构名称： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓 名 | | 与学生关系 | | 政治面貌 | | | | 现工作单位 | | | | | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
| 家庭困难情况介绍：  （可附页） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在社区意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市青少年宫审核意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：是否服从调剂是指当所报第一专业类别已满时是否愿意调剂到第二专业类别学习，或第二专业类也报名已满时是否愿意调剂到其他未报满的免费专业类别学习。