**附件一：**

**艺术团入学申请表**

**（ ）类**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **（照片）** |
| **手机号码** |  | **身份证号码** |  | | |
| **政治面貌** |  | **身体状况** | **□良好 □一般 □较差** | | |
| **紧急联系人1**  **及手机号码** |  | | **紧急联系人2**  **及手机号码** | |  | |
| **常住地址** |  | | | | | |
| **主要获奖及**  **演出经历** | **（示例：xxxx年xx月至xxxx年xx月 奖项/演出名称 奖项等次/节目名称 主办单位）**  **艺术团职务：** | | | | | |
| **重大疾病情况** | **重大病史：□无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如有，请写明）**  **重大手术：□无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如有，请写明）**  **重大遗传：□无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如有，请写明）** | | | | | |
| **审核意见** | **审核人： 日期：** | | | | | |
| **学院审批意见** | **学院名称（加盖公章）： 日期：** | | | | | |