附件1 上海中医药大学2024年保送生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 中学  名称 |  | | | 照片 |
| 高考所在省市 |  | | 学校电话 | |  | | 家庭  电话 |  | | |
| 高考报名号 |  | | | | 身份证号 | |  | | | |
| 家庭地址 | 邮编： | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 关系 | 姓名 | | 工作单位 | | | | | | 电话（手机） | |
| 父亲 |  | |  | | | | | |  | |
| 母亲 |  | |  | | | | | |  | |
| 其他 |  | |  | | | | | |  | |
| 获奖情况 | （注：该栏请填写具有保送资格的获奖奖项情况及获奖名次） | | | | | | | | | | |
| 专业志愿 | 第一专业志愿 | | | 第二专业志愿 | | 第三专业志愿 | | | 是否服从高校调剂 | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |
| 推荐中学  意见 | 分管校长签字： 推荐中学盖章： 日期： | | | | | | | | | | |

邮寄地址：上海市浦东新区蔡伦路1200号行政中心206室