

附件 1

2024 年杨浦区高中阶段学校区级艺术骨干学生资格确认报名表

区教育行政部门（盖章）：_____ 毕业学校：_____ 学生报名号：_____

姓名		性别		出生日期	年 月 日	艺术项目	
学校名称（地址、邮编）						电话	
家庭地址（邮编）						电话	
报名学校				身份证号		上海学籍号	
参加全国、市级比赛 获奖情况（附复印件） (2022.3—2024.3)				参加区级比赛获奖情况 (附复印件) (2022.3—2024.3)			
学籍学校 意见		已公示 5 个工作日，同意该生报名。 签字（盖章）： 年 月 日		招生学校 意见		已公示 5 个工作日，同意该生通过资格确认。 签字（盖章）： 年 月 日	
区教育行政部门 意见		签字（盖章）： 年 月 日		领导意见		签字（盖章）： 年 月 日	

注：此表一式三份，由区教育行政部门、区招考机构、招生学校各留一份。比赛成绩证明须另附页。