附件

南沙区2024年基础教育阶段招生政策

公众意见咨询委员会委员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生信息 | 姓名 | |  | 出生年月 | | | 年 月 | |
| 性别 | | □男 □女 | 民族 | | |  | |
| □居民身份证号码  □港澳居民居住证号码 | | |  | | | | |
| 户籍地址 | | |  | | | | |
| 实际居住地址 | | |  | | | | |
| 就读学校/拟入读学校 | | |  | | | | |
| 就读年级/拟入学年级 | | |  | | | | |
| 报名人员信息 | 姓名 | |  | 出生年月 | | | 年 月 | |
| 联系方式（手机） | |  | 邮箱 | | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | | |
| 实际居住地址 | |  | | | | | |
| □居民身份证号码  □港澳居民居住证号码 | | |  | | | | |
| 报名类别（请在报名类别后“□”打“√”表示参加该类别委员的报名工作，每表只能选一项，多选、不选的报名作废。） | | | □专业人士  □利益相关方代表  □市民代表 | | | | |
| 报名主要理由： | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | |
| 工作单位  联系人信息 | | **姓名** | | **职务** | | | **联系电话** |
|  | |  | | |  |
| 与学生关系 | | □父子 □父女 □母子 □母女 □其他 | | | | | |
| **以下内容请报名人根据情况如实填写并在□打“√”** | | | | | | | | |
| 居住地  类别 | | □南沙区内产权房  □广州市内其他区产权房 | | 居住年限 | |  | | |
| □南沙区内合法租赁住所  □广州市内其他区合法租赁住所 | | 租住年限 | |  | | |
| 登记备案时间 | | 年 月 日 | | |
| 工作地  类别 | | □南沙区 □广州市内其他区  □广州市外 | | 在广州市内（外） 工作年限 | |  | | |
| 备注 | | 1.报名人为该少年儿童的父母或祖父母或其他法定监护人。  2.报名人承诺对所提交资料的真实性负责，如材料不实，将承担一切后果。  3.报名人承诺，如若当选公众意见咨询委员会委员，报名人将积极履行职责，按时参加公众意见咨询委员会各项工作与活动，如有非正当理由缺席的，则视为自动放弃委员资格。  4．报名人承诺，无论是否当选公众意见咨询委员会委员，均需对其参选及当选履职期间了解到的所有信息依法予以保密，不做任何商业宣传及其他商业用途。  **本人已知悉以上重要提示（报名人签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **日期(年-月-日)：** | | | | | | |