**附件2**

昆山市巴城高级中学2024年艺术特色班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | （照片） |
| 现就读学校 |  | | 中考准考证号 |  | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 父（母）姓名  及联系方式 | 父亲： | | 联系方式 | | | |
| 母亲： | | 联系方式 | | | |
| 报考类别 |  | | | | | |
| 自我评价  学业评价  艺术专业  获奖情况 |  | | | | | |
| 考 生  承 诺 | 考生本人及家长已获知并全面理解艺术生报名的相关规定和要求，承诺所提交考生本人的报名资料真实，对此表所填报内容负责。  考生签名： 家长签名：  2024年 月 日 | | | | | |