**第六届“武汉现代少年好习惯形象大使”评审表（市级）**

 区 大使

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  | 贴照片处 |
| 学 校 |  | 中队 |  |
| 家庭情况 | 父亲 |  | 工作单位 |  |
| 母亲 |  | 工作单位 |  |
| 常用联系方式 | 手机 |  | 住宅 |  |
| 特殊家庭情况 | □1、困难家庭 □2、留守儿童 □3、随迁子女 □4、其他  |
| 个人简介（好习惯特点）  |  |
| 学校推荐意见 |   **（盖章）** 年 月 日 |
| 区级推荐意见 |    **（盖章）** 年 月 日 |
| 市级评审意见 |    **（盖章）** 年 月 日 |

备注：请认真填写表格内的各项信息，其中学校名称应填写规范全称。此表一式两份，盖章后附评选事迹材料一并上报活动组委会办公室。此表复印有效。