2015 年 IMC 国际数学交流活动（第十一届 新加坡）报名表

为保证您顺利取得签证， 请用正楷准确填写此表！领队老师及学生均须填写

填表时间：2015 年 月 日

姓名：	曾用名：	身份证号码：	出生地： 省 市
护照号码：	护照签发地：	护照有效期至 年 月 日	
出生日期：	性别：	民族：	身份证号码：
家庭住址：		住宅电话：	邮政编码：
所在学校名称：			年级：
英语水平：□好 □中等 □稍差	本人健康状况：		
本人特长：			
是否有易发性疾病，注意事项及应急药品说明：			
上装尺寸：		□ XS： 胸围：43 衣长：52 身高：135–140	
□ S： 胸围：44 衣长：58 身高：140–150		□ M： 胸围：47 衣长：62 身高：150–155	
□ L： 胸围：49 衣长：64 身高：150–155		□ XL： 胸围：53 衣长：66 身高：160–170	
□XXL：胸围：54 衣长：68 身高：170–180		□XXXL： 胸围：57 衣长：73 身高：180–185	
父亲姓名：	工作单位：	职务：	手机：
母亲姓名：	工作单位：	职务：	手机：
是否获得过新加坡签证：（是 否） 时间：		地点：	签证类型：
是否有亲属在新加坡： （是 否） 在新身份：			与本人关系：
学生本人签字：	家长意见：		签名：
组委会意见：			

备注：您必须遵守团进团出原则，按时返回中国，否则，您不仅无法在新加坡合法居留，而且由此所引起的一切严重后果将由您本人负责。请如实认真填写完整的资料表，如因填写不真实所引起的一些后果将由您本人负责。此表格所有参团学生以及领队老师均须填写。

以下是学生及领队老师境外医疗和意外伤害保险信息，本项内容关乎个人医疗及安全保障，请务必认真填写！

被保险人姓名	被保险人证件号	被保险人出生日期	**投保人姓名（父或母）**	投保人、被保险人关系	投保人证件号（身份证或军官证）	投保人出生日期	手机号	投保人签名