**湛江市高层次人才子女教育服务申请表**

**（样式）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家长姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历（位） |  |
| 毕业学校、院（系）及专业 |  | 职称 |  |
| 对象类别 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位通讯地址 |  |
| 现居住地详细地址 |  |
| 子女姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 原就读学校及年级 |  |
| 申请就读学校及年级 |  |
| 用人单位所在地教育部门意见 （盖章）年 月 日 | 湛江市高层次人才子女教育服务工作联席会议办公室意见 （市教育局代章）年 月 日 |

**备注：对象类别填A类、B类或C类。**