**附件**

**2024年度历史学院本科生小学期考古实践课程报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学 号 |  |
| 年 级 |  | 专 业 |  |
| 性 别 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | | |
| 所属校区 | □北京校区 □珠海校区 | | |
| **本人同意遵守活动期间的所有规定和安排，目前身体状况适合参加本次活动。如有隐瞒，愿意自行承担相应责任。**  本人签字：    日 期： | | | |
| 开设课程（活动）单位审核意见：  院（系）（公章）：  日 期： | | | |