**学生既往病史和饮食禁忌信息表**

海外办公室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 学 校 |  | | 出团号 |  |
| 既往病史  （详细描述症状） | |  | | |
| 饮食禁忌  （详细描述） | |  | | |
| 学生本人签字 | |  | | |
| 家长意见及签字 | |  | | |
| 辅导员意见  及签字 | |  | | |

注：如有诊断或体检证明，需另附