**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