



HARVARD
ED PORTAL

617-496-5022
224 Western Ave.
Allston, MA 02134

edportal.harvard.edu

f Harvard Ed Portal
@HarvardLocal

会员申请

会员联系信息

姓氏:	名字:	中间名:
家庭街道地址:		
邮寄地址 (与上面的地址不同):		
城市:	邮政编码:	
宅电:	手机:	
出生日期:	性别:	
电子邮件地址:		
您是如何了解教育门户的:		
☐ 亲自访问 ☐ 每周电子邮件 ☐ 辅导/家庭作业 帮助 ☐ FACEBOOK/TWITTER		
☐ GOOGLE 搜索 ☐ 朋友/家人/邻居 ☐ 其他:		
种族 (可选):	☐ 白人, 非西班牙裔 ☐ 黑人/非裔美国人 ☐ 西班牙裔/拉丁裔 ☐ 印第安人/阿拉斯加土著	
	☐ 夏威夷土著/太平洋岛民 ☐ 亚裔 ☐ 其他:	

家庭成员信息

配偶/合格境内伴侣			
姓氏:	名字:	中间名:	
出生日期:	性别:	电子邮件	
家中的孩子:	孩子 1	孩子 2	孩子 3
名字:			
姓氏 (如果不同):			
出生日期:			
学校和年级:			
电子邮件 (如适用):			

紧急联系信息

姓氏:	名字:	中间名:
电话:	备用电话:	

有问题?

请发送电子邮件:
edportal@harvard.edu

或拨打电话:
(617) 496-5022

如在下方签名, 即表明您在此提供的信息是准确的, 且同意遵守教育门户的章程和准则。感谢您选择加入 Harvard Ed Portal (哈佛教育门户)。

申请人签名:	日期:
--------	-----



HARVARD
ED PORTAL

617-496-5022
224 Western Ave.
Allston, MA 02134

edportal.harvard.edu

f Harvard Ed Portal
@HarvardLocal

风险承担和让渡书

这是法定权利的让渡书 - 请在签署前阅读并了解其中的内容

本人完全了解并承担在哈佛大学（“哈佛”）参加娱乐活动和使用娱乐设施可能有的风险（包括，但不限于严重身体伤害、财物丢失或损坏的风险）。本人认同由自己负责确保仅参加自己具备必要技能、资质、培训和身体状况的活动。本人了解如果受伤，必须自己支付所有治疗和相关费用。本人同意：在哈佛参加娱乐活动或使用娱乐设施期间，如本人遭受或由本人导致他人遭受任何人身伤害或财物损坏，在任何当前或未来诉讼请求、案由（包括，但不限于疏忽）中对哈佛、其院系负责人、教员、职员、志愿者、校工和代理予以免责，也不会令其遭受损失或承担责任。本人是会员表中所列幼童的父母和/或法定监护人并已在下方签字，据此同他/她/他们参加在哈佛的娱乐活动并使用娱乐设施。

我代表本人和以上所列的每位幼童同意：在哈佛参加娱乐活动或使用娱乐设施期间，如所列幼童遭受或由所列幼童导致他人遭受任何人身伤害或财物损坏，在任何当前或未来诉讼请求、案由（包括，但不限于疏忽）中对哈佛、其院系负责人、教员、职员、志愿者、校工和代理予以免责，也不会令其遭受损失或承担责任。

政策确认：

我已收到并阅读了与本人[及本人家人]使用哈佛奥尔斯顿教育门户和相关娱乐设施的政策，且同意本人[及本人家人]将遵守这些政策。如果本人[或本人家人]未遵守这些政策，本人知道哈佛可以依据自身的判断暂停或终止本人在哈佛奥尔斯顿教育门户的会员资格。

本人已仔细阅读并自愿签署了这份风险承担和让渡书。本人了解并同意其他口头或书面表述均不能也不会更改此文档的内容。本人同意此协议应受马萨诸塞州法律管辖（若与法律原则无冲突）。

姓名：

日期：

会员资格

申请人：请附带 #1 和 #2a 或 #2b 的副本——教育门户的人员将进行验证

1. 马萨诸塞州有效 ID ☐ 是 ☐ 否

2. 请仅完成 2a 或 2b:

2a. 选中以下一项做为居住证明：

☐ 电费、供暖费、水费、电话费或网费 带甲请人家庭住址的哈佛宣传单

☐ 每月的银行或信用卡对账单 ☐ 其他：

2b. 如申请人不住在波士顿Allston，请选择以下一项作为至少一名家庭成员注册 Gardner Pilot Academy 的证明。

☐ BPS 作业通知 ☐ 报告卡（可以划去年级） ☐ 其他

仅由校方填写

员工：

处理日期：

有问题？

请发送电子邮件：
edportal@harvard.edu

或拨打电话：
(617) 496-5022