

体育特长生资格审查表

_____市、州_____县（区）考生号：_____

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------|----|--|------|--------------------|
| 姓名 | | 性别 | | 出生日期 | |
| 考生类别 | | 民族 | | 毕业中学 | |
| 联系电话 | | | | 身份证号 | |
| 家庭地址 | | | | 报考专业 | |
| 赛项名称 | | | | 获奖等级 | 国家二级运动员 省（ ）1-8 |
| 在读 中学 意见 | 年 月 日(签章) | | | | |
| 招生院校 体育工作 (教学部) | 年 月 日(签章) | | | | |

备注：由本人提交①运动员成绩证书或成绩册复印件（加盖在读中学公章）、②秩序册（封面、竞赛规程、参赛队伍及运动员）（加盖在读中学公章）、③身份证正反面复印件。