

# 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。