**附件2**

**普通高校2017年优秀运动员免试入学审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 免冠二寸彩照 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  | |
| 学 历 |  | | 运动项目 | |  | |
| 联系电话 |  | | 邮 编 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 高考报名号 |  | | | 生源省份 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 申报学校 |  | | | 就读专业 | |  | |
| 学校联系人 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 符合免试条件的运动成绩（包括比赛名称、时间、地点、名次等） | |  | | | | | |
| 学校招生部门意见 | | 公 章  年 月 日 | | | | | |

**注：1、所有栏目必须填写，无院校招生部门联系人及盖章无效；**

**2、表格原件由运动员本人保存，扫描件或照片需在系统中提交。**