**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。**