

附件2:

## 滁州学院 2020 年对口招生体育教育专业技能免试审批表

(此表仅适用于体育教育专业)

姓名		性别		免冠二寸彩照
出生年月		籍贯		
考生号		身份证号码		
联系电话				
申请类别	<input type="checkbox"/> 免技能测试 <input type="checkbox"/> 免试			
户口所在地	省(自治区、直辖市) 市(地区) 县			
运动项目		项目等级		
申报学校		申报专业		
符合免专业素质、专项技能测试条件的运动员等级及成绩(包括比赛名称、时间、地点、名次等)				
市教育局或体育局 推荐意见	公章 负责人签名 年 月 日			
省体育局青少处 意见	公章 负责人签名 年 月 日			

注: 无负责人签名及单位盖章者无效