

附件5:

滁州学院 2024 年对口招生体育教育专业免试申请表

(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		
手机号码		毕业学校		
户口所在地	省(自治区、直辖市) 市 区(县)			
运动项目		比赛名称		
报考学校		报考专业		
获奖等级及成绩 (包括比赛名称、时间、地点、名次等)				
市级教育行政部门审核意见	审核人签名		单位公章	年 月 日
省体育局青少处 或竞体处审核意见	审核人签名		单位公章	年 月 日

备注: 审核人需在获奖证书复印件和免试申请表上签名, 并加盖审核单位的公章。资格审核时考生须将获奖证书原件、复印件、申请表一并提交给工作人员核验。