附件：

体艺特长生招生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建档号 |  | | 姓 名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | |  |
| 身体健康状况 | | | 身高(cm) | |  | | | | | 体重(kg) | | |  |
| 所在学校 |  | | | | 意向报考学校 | | |  | | | | | |
| 报考专业 |  | | | | 子项 | | |  | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | 邮政编码 |  | | | | 联系  电话 | |  | |
| 本  人  简  历 | 自何年何月至何何年何月 | | | | | 在何地何学校学习 | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| 专业成绩 | 项目 | 比赛名称 | | 比赛  时间 | | 比赛  级别 | | 名次 | | | 成绩 | | 等级证书  编号 |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 所在  学校  推荐  意见 | 校长（签字）  　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 招生  学校  意见 | 签字（盖章）  　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 市招办  意见 | 签字（盖章）  　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 专业  测试  成绩 | 签字（盖章）  　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

注：  
　　1．表中“专业成绩”只填符合报名条件的最高等级的最好成绩的一项，其中“比赛级别”为国家级、省级、南通市级、启东市级。  
　　2．“意向报考学校”一栏填写所要报考的学校。  
　　3．比赛成绩证明、等级证书复印件附后。  
　　4．所填项目必须核实清楚，准确无误。