**山西省财政税务专科学校**

**2023年单独招生体育特长生测试申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 考生近期照(一寸彩色) |
| 拟报专业 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 应届往届 |  | 考号 |  | 所在地区 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在中学 | 名称: |  |
| 地址: |  | 电话: |  |
| 联系方式 | 住址: |  | 邮编: |  |
| 手机: |  |
| 申请项目 | （例如：男子篮球、女子篮球、女子足球） |
| 水平等级及通过时间 |  |
| 近几年参加的活动或比赛名称、时间、地点及所获奖项 |  |
| 考生本人承诺 | **以上信息本人已审核无误，并郑重承诺所有信息真实有效，否则责任自负。**申请人本人签名： 年 月 日 |
| 初审部门意见 |  负责人： 年 月 日 |
| 领导小组审批意见 |  负责人： 年 月 日 |