附件1：

2019年滁州学院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 | □免技能测试 □免所有考试 |
| 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**