

## 2017 年优秀残疾人运动员申请免试进入 北京体育大学学习报名表

高考报名号 (14 位)		姓名		性别		免冠二寸彩照
身份证号				民族		
政治面貌		体重		身高		
毕业 学校						
考生类别 (请打 “√”)	城镇应届 <input type="checkbox"/>	城镇往届 <input type="checkbox"/>	农村应届 <input type="checkbox"/>	农村往届 <input type="checkbox"/>	毕业类别 (请打“√”)	高中毕业 <input type="checkbox"/> 职业高中毕业 <input type="checkbox"/> 其他中等专业学校毕业 <input type="checkbox"/> 其他(请注明: )
报考专业			残疾程度 描述			
录取通知书邮寄地址						
收件人		邮政编码		联系电话		
符合免试 条件的 国际赛事	竞赛名称				竞赛 时间	
	竞赛项目				竞赛 地点	
	竞赛成绩				竞赛 组别	
本 人 简 历	自何年何月	至何年何月	在何地何单位 学习或工作		任何 职务	证明人

家庭情况	姓名	与本人关系	在何单位工作	任何职务	联系电话
有何特长					
从事体育运动的简历和主要运动成绩					
何时何地受过何种奖励或处分					
原单位对考生鉴定及对报考北京体育大学的意见		负责人签名： _____ 公 章 联系电话： _____ 年 月 日			
考生承诺		我保证以上所提供的信息真实、准确，如有虚假，我愿意承担一切后果。  签名： _____ 年 月 日			

**备注：本表须由本人认真如实填写，字迹清楚。**