附件1

**2015年优秀运动员免试进入高等学校学习审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 免冠二寸彩照 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 学 历 |  | 运动项目 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 高考报名号 |  | 生源省份 |  |
| 身份证号码 |  |
| 申报学校 |  | 申报专业 |  |
| 符合免试条件的运动成绩（包括比赛名称、时间、地点、名次等） |  |
| 基层单位推荐意见 | 负责人签名： 公 章联系电话： 年 月 日 |
| 省（自治区、直辖市）体育局人事教育部门意见 | 负责人签名： 公 章联系电话： 年 月 日 |
| 学校招生部门意见 | 负责人签名： 公 章联系电话： 年 月 日 |
| 国家体育总局运动项目管理中心意见 | 负责人签名： 公 章联系电话： 年 月 日 |
| 国家体育总局科教司审批意见 | 负责人签名： 公 章联系电话： 年 月 日 |

**注：所有栏目必须填写，无负责人签名及单位盖章者无效**。