附件4

2017年初中毕业升学体育考试检录表

学校： 学生共 组 男（女）第 组

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | IC卡号 | 学籍号 | 姓 名 | 引体向上仰卧起坐 | 球类自选 | 1000米800米 | 备注 |
| 项目 | 成绩 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **测 试 人 员 签 名** |   |

备注：1、学籍号、姓名和球类自选项目由学校考前填写好由每组组长携带。

2、IC卡号由测试点初始化人员填写。

3、每项目测试完后，测试员须签名。

4、所有项目测试完后，由组长将此表交终端。