**山西省财政税务专科学校**

**2024年单独招生体育测试申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 粘贴高考报名数码照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 应届往届 |  |
| 高考考生号 |  | 身份证号码 |  |
| 所在中学 | 名称 |  | 电话 |  |
| 联系方式 | 住址 |  | 邮编 |  |
| 手机 |  |
| 申请项目 | 1男子篮球（ ） 2女子篮球 （ ） 3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 |