附件2

**河北省第十九届大学生运动会健美操石家庄分片赛暨**

**石家庄市首届普通高校健美操比赛运动员资格审查表**

院校： 组别 项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 贴照片  （照片上要加盖  学校骑缝章） | |
| 参赛项目 |  | 专 项 |  |
| 出生年月日 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 身 高 |  |
| 所在系、班 |  | 系主任签字 |  |
| 参加比赛  经 历 | 比赛名称 | 时 间 | 项 目 | 成 绩 | 名 次 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 入大学情况 | 入学前中学名称 | 入学时间 | 录取系科 | 高考成绩 | 准考证号 |
|  |  |  |  |  |
| 招办主任  审核意见 | （签字）  年 月 日 | | | |
| 医院检查  证明 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 体育部主任  审核意见 | （签字）  年 月 日 | | | | |
| 院校审核  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

经办人： 联系电话： 报表日期：