**厦门大学嘉庚学院运动员选拔报名及审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 照片（近期1寸免冠） |
| **身 高** |  | **体 重** |  |
| **身份证号** |  |
| **报名项目** |  | **副项**  |  |
| **院系** |  | **年级专业** |  |
| **手机** |  | **微信或QQ** |  |
| **辅导员及联系方式** |  |
| **近三年参加体育比赛名称、时间、地点及成绩** |  |
| **家 长 意 见** （此项意见可由学生电话向家长征求意见完成） |   **家长签名：** **年 月 日** |
| **教练员 意见** | **签字（盖章）： 年 月 日** |
| **竞赛训练管理中心意见** | **签字（盖章）： 年 月 日** |
| **体育教学部意见** | **签字（盖章）： 年 月 日** |