

附件 2

西安市初中学业水平体育与健康现场统一考试 高水平学生运动员免试资格审核表

学校名称：

姓 名		准考证号		照片
毕业学校		学籍号		
比赛名称	比赛时间	参加项目	比赛名次	
所在学校 审查意见	校长签字： 年 月 日			
区教育局 审核意见	审核人签字： 年 月 日			
专家组意见	审核人签字： 年 月 日			
备注				

注：比赛只填初中阶段获得最好成绩的比赛内