附件5：

合肥师范学院2024年对口招生免试申请表（体育教育专业）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 免冠二寸彩照 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 考生号 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 户口所在地 | 市 县（区） |
| 运动项目 |  | 申请免试政策（根据所符合的条件选择相应的政策打“√”） | 免专业课考试□直接免试录取□ |
| 符合免试政策的比赛成绩（包括比赛名称、时间、地点、名次等） |  |
| 安徽省体育局青少处（省比赛）或竞体处（全国比赛）意见 | （公章）审核人签名： 年 月 日 |

**注：无审核人签名及单位盖章者无效。**