附件2

桃江县2024年高中特长生招生考试

资格审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 照片 |
| 学 籍 号 |  | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 已获奖项 |  | | | | | |
| 身 高 | cm | | 体 重 | | Kg | |
| 报考学校 | 第一志愿 |  | 报考专业 | |  | |
| 第二志愿 |  |
| 毕业学校  审核意见 | 教导主任签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 县教育局对口部门  审核意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |