附件1

石家庄市中考高水平运动员资格认定申报表

县（市）、区： 项目类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | 近期小二寸  免冠照片 | |
| 学校 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 中考准考证号 | |  | | | | | | | | |
| 参加比赛名称 | |  | | | | | | 获级及时间 | | |  | |
| 等级或名次 | |  | | | | | | 资格认定项目 | | |  | |
| 参加比赛及训练经历 | 运动会名称 | | | 参赛成绩 | | | 参赛项目 | | | 参赛时间 | | 名 次 |
|  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 参加训练年限 | | | 教练员姓名及工作单位 | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| 学校意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1.必须由运动员本人填写申报表。2.1式两份，将其中一张申报表粘贴于档案袋一面。

附件2：

2020年石家庄市第四十四中学（高中部）体育特长生

招生申报表

县（市）、区： 测试项目： 报名成绩：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | 近期小二寸  免冠照片 | |
| 家长联系电话 | |  | | | | 毕业学校 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 中考准考证号 | |  | | | | | | | |
| 户口本地址 | |  | | | | 报考哪所高中 | | | |  | |
| 参加比赛及训练经历 | 运动会名称 | | | 参赛成绩 | | | 参赛项目 | | 参赛时间 | | 名 次 |
|  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  | |  |
| 参加训练年限 | | | 教练员姓名及工作单位 | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| 学校意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |

说明：1.必须由运动员本人填写申报表。2.将其中一张申报表上交给44中。

附件3

2020年石家庄市第四十四中学（考点）体育考试

健康证明

同学：

为2020年初三年级应届毕业生，品德端正，身体健康。自愿参加本次考试，服从石家庄市第四十四中学的各项管理规定。

本人无心脏病、哮喘、癫痫等影响竞技运动的疾病与不良嗜好，已购买人身意外伤害保险。如瞒报未报，且参加考试，一切后果由学生本人负责，考点学校与老师不承担任何责任。

学生签字： 家长签字：

教练员签字：

日 期：

备注：考生需本人自行填写打印，盖学生所在学校公章，考试当天带队教练统一上交给44中学魏老师，电话：13180588292。