**东南大学2023年强基计划体育免测申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **报名号** |  |
| **中 学** |  | **民 族** |  | **身份证号** |  |
| **原**  **因** | 考生签字：  监护人签字：  年 月 日 | | | | |
| **中 学 确 认 以 上 情 况**  **是 否 属 实** | 中学负责人签字：  中学盖章：  年 月 日 | | | | |
| **学 校 审 核 意 见** | 签章：  年 月 日 | | | | |

注：申请免测的考生，须于6月29日下午17：00前将申请表扫描件、三级甲等医院证明扫描件发送至我校招生办邮箱（zhaoban@seu.edu.cn） ，经我校审核通过后方可体育免测。考生须承诺提交的所有材料客观、真实，如有虚假内容，将取消其强基计划录取资格。