2025年运城市普通高中特长生测试报名表

毕业学校： 　　 2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中考报名号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 相片 |
| 特长类别 |  | 专项 |  | 报考学校 |  |
| 全国学籍号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 | 电话1： |
| 电话2： |
| 获奖情况 | 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 该考生已经过体检，身体健康。并购买了测试期间个人人身意外伤害保险，符合特长生报考条件。家家长签字：22025年 月 日 |

说明： 获奖证书复印件附在表后。