

附件

张家港市塘桥高级中学 2024 年特长生报名申请表

姓 名		性 别		照 片
毕业初中		政治面貌		
身份证号		中考准考证号		
联系电话		出生日期		
家庭住址				
家长姓名	工作单位及职务		联系电话	
父亲				
母亲				
报考特长情况（请详细填写，并提供相关证件复印件）				
报考类别	A 类足球特长类： <input type="checkbox"/> 足球 B 类体艺特长类： <input type="checkbox"/> 径赛 <input type="checkbox"/> 语言类、歌舞类 <input type="checkbox"/> 绘画 (注：每位考生只能选择 1 项报考类别，请在□中打☑。)			
证书获得 情况	获得时间	证书级别	发证单位	
特长获奖 情况	获得时间	奖项级别	组织单位	
所在初中 意见	校长签名：_____ 学校盖章：_____ 年 月 日			
考生承诺	本人已经了解塘桥高级中学 2024 年特长生招生所有内容，承诺此《报名表》所填信息及本人所提供的报名材料全部清晰、真实、完整。若经审查不符，存在虚假内容或隐匿可能对考生产生不利影响的重大事实的，将取消继续参与后续认定工作的资格。 承诺人签名：_____ 年 月 日			