附件3

2024年江苏省口岸中学拟招收特长生申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 毕业学校 |   |
| 特长项目 |   | 中 考准考号 |   | 拟报学校 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |  |
| 获奖情况 | 时间 | 类别（科创人文类、体育艺术类） | 获奖项目名称 | 主办单位 | 奖项等次 |
|   |   |   |   |  |
|   |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
| 特长生申  请 |     家长（监护人）及考生本人签名： 年 月 日 |
| 初中学校审核意见 |   校长签名：  单位（公章）： 年 月 日 |
| 所属教育局审核意见 |    审核人签名：  单位（公章）： 年 月 日 |

备注：市直自主招生学校由泰州市教育局审核