中国科学技术大学2023年强基计划体质测试免测申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **省 份** |  |
| **中 学** |  | | **身份证号** |  | |
| **申请原因** | | | | | |
|  | | | | | |
| **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 | | | | | |
| 本人已认真阅读《中国科学技术大学2023年强基计划招生简章》，认可其中关于“体质测试”的规定。  本人承诺申请体质测试免测提交的所有材料真实性，如有弄虚作假，自愿承担因此造成的一切相关责任及后果。  考生本人签字：  考生家长签字：  年 月 日 | | | | | |

注：申请体质测试免测的考生，须在志愿确认后、综合面试（第一类考生）前或单独考核（第二类考生）前，将该申请表扫描件、三级甲等医院证明扫描件发送至我校招生办邮箱（zsb@ustc.edu.cn），经我校审核通过后可不参加体质测试，免测考生的体质测试成绩计为60分。考生须承诺申请免测提交的所有材料真实性，如有虚假内容，将取消选拔资格。