附件3：

河南省大学生（省会高校）周末篮球争霸赛

运动员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 贴照片处 |
| 组别 |  | 身份证号 |  | | | |
| 高中毕业学校 | |  | | | | |
| 入大学时间 | |  | | | | 主 任  （院长）  签 字 |  |
| 院（系）专业 | |  | | | |
| 院（系）意见（盖章）：      年 月 日 | | | | | | | |
| 校医院意见（盖章）        年 月 日 | | | | | | | |
| 主管校（院）长签字：    学校意见（盖章）年 月 日 | | | | | | | |

填表人： 电话： 年 月 日

（此表务必于报到时上交）