附件2

**鲁东大学高水平运动队招生集体项目主力队员信息确认表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 运动项目 |  |
| 所在中学 |  | 球 龄 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 从事该项目以来参加训练基本情况（参加训练年限、平均每周训练次数及时间等） |  |
| 高中阶段参赛及获奖情况 |  |
| 获奖比赛中，本人场上位置、平均上场比赛时间情况 |  |
| 获奖比赛所在球队全体队员名单（标注主力队员名单） |  |
| 教练员意见 | 教练员确认以上所填信息是否属实:\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 签 字： 联系电话： 填表日期： 年 月 日  |
| 中学审核 | 中学确认以上所填信息是否属实:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 校长签字: 所在中学（盖章）：  填表日期： 年 月 日 |
| 考生承诺 | 本人承诺以上所填信息真实准确，如有虚假后果自负！ 考生签字： 监护人签字： 填表日期： 年 月 日 |

注：此表须填写完整。