**附件3**

**厦门大学2023年运动员保送入学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 免冠二寸彩照 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  | |
| 学 历 |  | | 运动项目 | |  | |
| 联系电话 |  | | 邮 编 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 高考报名号 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 生源省份 |  | | | 选考科目（新高考改革省份填写） | |  | |
| 符合保送条件的运动成绩（包括比赛名称、时间、地点、名次等） | |  | | | | | |