

## 身体健康情况申报表

姓名		性别		政治面貌	
年龄		出生日期		联系电话	
身份证号			申请学院		
申请专业代码			申请专业		
是否能正常参加符合报考专业要求的学习和科研活动					
是否符合《普通高等学校招生体检工作指导意见》(教学[2020]3号)中所报考专业的相关身体健康要求:					
其他身体健康情况说明					
<p>我已知晓《普通高等学校招生体检工作指导意见》(教学[2020]3号)中相关要求, 确认自身健康状况符合所报考专业相关要求, 并承诺以上填写信息均为真实。若有弄虚作假, 自愿承担一切后果。</p>					
<p>考生签名 : _____ 20    年    月    日</p>					