**附件：**

**免予参加中南大学2019年自主招生体质健康测试申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 报名号 |  |
| 中 学 |  | 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 原因 | 考生签字：家长签字： 年 月 日 |
| 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 |

说明：1.考生须承诺提交的所有材料客观、真实，如有虚假内容，将取消其自主招生考核资格；

2. 请于6月9日18：00前将申请表扫描件、三级甲等医院证明扫描件等发送至我校招生办邮箱admis@csu.edu.cn，并在报到时带原件，逾期不予受理。