附件4

**第六届学生男子足球赛资格审查表**

报名单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 运动员  姓 名 |  | 性别 |  | 照  片  （1寸免冠彩照） |
| 所在学院 |  | 学籍号码 |  |
| 所在班级 |  | 出生日期 |  |
| 身份证  号码 |  | 联系电话 |  |
| 运动员健康  状况 | 本人签名： 年 月 日 | | | |
| 运动员所在  学院意见 | 学院盖章 辅导员（签名）： 年 月 日 | | | |
| 备注说明 |  | | | |