**附表2：**

**大连理工大学2025年强基计划体育测试特殊情况申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 强基计划  报名号 | |  |
| 电 话 |  | | 身份证号 |  | 申请原因 | | □残疾 □伤病 |
| 详细说明 | 考生签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 体育教师签字 | |  | | 考生家长签字 | |  | |
| 高中意见 | 校长签字：  学校盖章：  年 月 日 | | | | | | |