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				