

中国科学技术大学 2025 年强基计划体质测试免测申请表

姓 名		性 别		省 份	
中 学			身份证号		
申请原因					
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					
本人已认真阅读《中国科学技术大学 2025 年强基计划招生简章》，认可其中关于“体质测试”的规定。 本人承诺申请体质测试免测提交的所有材料真实性，如有弄虚作假，自愿承担因此造成的一切相关责任及后果。 考生本人签字： 考生家长签字： 年 月 日					

注：因身体原因不能参加体质测试的考生，须在志愿确认后、综合面试（第一类考生）或单独考核（第二类考生）前，将填写完成的申请表扫描件、三级甲等医院证明扫描件发送至我校招生办邮箱（zsb@ustc.edu.cn），经我校审核通过后可不参加体质测试。考生须承诺申请免测提交的所有材料真实性，如有虚假内容，将取消选拔资格