**附件3**

**南昌大学学生体质健康测试身份证明表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 院 |  | 班 级 |  | 一寸照片粘贴（彩印）处 |
| 学 号 |  | 姓 名 |  |
| 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 请在相应情况前打√ | □身份证遗失 □其他 （注：临时身份证、身份证过期、消磁可以持原件及学生证或校园卡参加测试） |
| 本人承诺，此表以上内容由本人填写，真实无误。如有虚假，由本人承担相应的全部责任。 申请人（签名）： 年 月 日 辅导员（签名）： 年 月 日  学 院（盖章） |

**注：1.此证明不盖章无效。**

**2.身份证遗失的同学，在测试时带上此身份证明及学生证或校园卡进行测试。**