**附件5**

**西南交通大学体质测试身份证明**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **一寸照片****粘贴处** |
| **年 级** |  | **学院及班级** |  |
| **身份证号** |  |
| **学 号** |  | **联系电话** |  |
| **请在相应情况前打钩** | **□身份证遗失 □临时身份证过期 □其它** **（注：身份证过期、消磁持原件参加测试即可）** |
| **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）： 日期： 年 月 日** **辅导员（签名）： 日期： 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进行测试**