残联厅函〔2019〕248号

**中国残联办公厅关于做好2020年优秀残疾人运动员**

**免试进入北京体育大学学习相关工作的通知**

各省、自治区、直辖市残联，新疆生产建设兵团残联：

经教育部批准，自2015年起免试招收优秀残疾人运动员进入北京体育大学运动训练专业学习。2020年全国高考报名工作现已陆续开始，为确保优秀残疾人运动员免试入学试点工作在招生、录取等环节顺利推进，力争将免试入学工作与全国高考工作保持步调一致，现就有关事项通知如下：

一、各相关省（区、市）残联要密切关注当地教育考试院的高考报名动态，保证有意愿报名并符合免试资格的残疾人运动员取得高考报名号。具体按照《关于2020年优秀残疾人运动员免试入学报名相关注意事项的提示》（见附件1）执行。

二、各相关省（区、市）残联根据优秀残疾人运动员免试入学报名表、审批表（见附件2、3）相关信息栏的要求，对运动员报名时所填报的学历、档案关系、运动成绩等信息进行初步审核，确保推荐名单的真实性。

三、考虑到单招免试招收优秀残疾人运动员工作的特殊性，对于因工作隶属关系造成档案存在问题的考生，以及获得报到证（派遣证）但尚无工作、需建立人事档案的往届考生，请相关省级残联协调考生所在工作单位或学校，对合理诉求给予精准帮助，解决考生后顾之忧，为优秀残疾人运动员免试进入北京体育大学学习创造条件；对于运动员因人才交流等原因产生的代表参赛省份发生变化的情况，原户籍所在地残联要本着为残疾人运动员服务的原则，为运动员提供便利，不得人为设置门槛，尽量减少运动员在办理手续过程中的往返周折。

四、本次优秀残疾人运动员免试入学推荐工作截止日期为2019年12月31日，请各相关省（区、市）残联于报名截止日前将审核完成的优秀残疾人运动员免试入学报名表、审批表报送至中国残疾人体育运动管理中心教育发展部，联系人及电话：张晨旭，010-80471807。

特此通知。

附件：1.关于2020年优秀残疾人运动员免试入学报名相关注意事项的提示

2.2020年优秀残疾人运动员免试入学报名表

3.2020年优秀残疾人运动员免试入学审批表

中国残联办公厅

2019年9月27日

附件1

**关于2020年优秀残疾人运动员免试入学**

**报名相关注意事项的提示**

经教育部批准，北京体育大学自2015年起联合中国残疾人体育运动管理中心免试招收优秀残疾人运动员进入本科学习，北京体育大学2020年计划面向全国，通过推荐免试方式试点招收2008年（含）以来残奥会有关项目国际赛事冠军获得者进入北京体育大学运动训练专业学习。现就有关报名注意事项通知如下：

**一、免试条件**

（一）拥护中国共产党领导，热爱社会主义祖国，模范遵守国家法律、社会公德和集训队各项规章制度。

（二）符合2020年高考报名条件，须参加户口所在地省级招生考试机构组织的高考报名，获得高考报名号。

（三）获得中国残疾人联合会推荐免试资格的注册运动员。

（四）运动成绩优异，满足以下条件：

1.夏季项目：曾获2008年至2019年期间残奥会项目国际赛事冠军，赛事包括残奥会、世界锦标赛、世界杯赛（残奥会资格赛/积分赛）、国际公开赛（残奥会资格赛/积分赛）、亚洲残疾人运动会。

2.冬季项目：曾获2008年至2019年期间冬残奥会项目国际赛事最高组别的冠军，赛事包括冬残奥会、世界锦标赛、世界杯赛。

3.计划招收的竞赛项目：田径、举重、乒乓球、轮椅网球、游泳、射箭、轮椅击剑、轮椅篮球、自行车、赛艇、皮划艇、射击、轮椅冰壶、残奥冰球、高山滑雪、单板滑雪、北欧两项。

（五）残疾类别及级别：肢体残疾，各竞赛项目残疾级别程度具体要求附后。其他身体条件应符合《普通高等学校招生体检工作指导意见》和学校规定的相应体检标准，心理健康状况良好。

（六）生活能够自理，有强烈的学习愿望，能按要求完成学习与日常训练。

**二、招生专业**

**（一）专业介绍。**

运动训练专业(优秀残疾人运动员)

修业年限：4年

授予学位：教育学学士

**（二）学习方式。**

学习形式为全日制脱产。运动训练专业(优秀残疾人运动员)大学期间各学年学习地点均安排在中国残疾人体育运动管理中心。北京体育大学提供相应的专业师资和培养保障。

**（三）相关费用。**

1.运动训练专业(优秀残疾人运动员)学费为5500元/学年。(注：如国家政策有变化，则按照新标准执行）

2.住宿费收取时间和金额由中国残疾人体育运动管理中心另行通知。

3.教材费按照国家相关规定学校不再统一配备教材并收取教材费，由学生自己采购。

**三、申报材料**

（一）《2020年优秀残疾人运动员申请免试进入北京体育大学学习报名表》原件及复印件各1份；

（二）《2020年优秀残疾人运动员申请免试进入北京体育大学学习审批表》原件2份，复印件3份；

（三）比赛组委会颁发的获奖证书复印件1份，或国际体育组织官方网站公布的成绩证明1份；

（四）学历证明：高中毕业证书复印件或同等学力证明1份；

（五）体检表1份（县级以上医院体检，附肝功能化验单）；

（六）残疾人证复印件1份；

（七）居民身份证复印件1份。

**四、免试入学推荐名单报送程序**

（一）申请免试入学的优秀残疾人运动员必须参加生源所在地省级招生考试部门组织的高考报名（具体按各省级招生考试部门要求执行）。

（二）申请免试入学的优秀残疾人运动员应填写《2020年优秀残疾人运动员申请免试进入北京体育大学学习报名表》（以下简称《报名表》）、《2020年优秀残疾人运动员免试进入北京体育大学学习审批表》（以下简称《审批表》），加盖所属单位公章和人事档案保管部门公章。除应届高中（中专）毕业生外，人事档案部门不得加盖毕业学校公章；往届高中毕业生毕业后，因训练未参加工作者，协议注册地残联须单独出具在训未参加工作的相关证明并加盖协议注册地残联公章。

（三）凡残疾人运动员户籍所在地与注册单位不在同一省份的，申请者务必征得户籍所在地的省(自治区、直辖市)残联同意，由省级残联在《审批表》上签署意见并加盖公章。

（四）申请者将填好的全部申请材料（统一使用A4纸）装入自备的信封，于2019年12月31日前直接送达或用EMS特快专递寄送到中国残疾人体育运动管理中心教育发展部。

**五、其他事项**

（一）上述信息为预报名准备工作阶段的相关提示，如有变化，以北京体育大学正式公布的招生简章为准。

（二）残疾人运动员在申报过程中要如实填报相关信息，如有弄虚作假，视情节轻重，依据《国家教育考试违规处理办法》（教育部33号令）进行处理。

**六、联系方式**

**中国残疾人体育运动管理中心 教育发展部**

通讯地址：北京市顺义区后沙峪镇天北路321号

邮政编码：101318

联系电话：010-80471807

传 真：010-80471807

网 址：http://www.caspd.org.cn

附表

**北京体育大学2020年免试试点招收**

**优秀残疾人运动员竞赛项目（计划）及残疾别**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | | **残疾类别** | **级别要求** |
| 田径 | 轮椅竞速组 | 肢体残疾 | T54 |
| 投掷组（站姿） | F35、F36、F37、F38 |
| F40-F46 |
| 投掷组（坐姿） | F55、F56、F57 |
| 跑跳组 | T35、T36、T37、T38 |
| T40-T47 |
| 举重 | | 肢体残疾 | 合格级 |
| 乒乓球 | | 肢体残疾 | TT2-TT3（须进行身体功能面试评估） |
| TT4-TT10 |
| 轮椅网球 | | 肢体残疾 | 合格级（非四肢瘫组） |
| 游泳 | | 肢体残疾 | SB2/S3/SB3/SM3、S4/SB4/SM4/、S5/SB5/SM5、S6/SB6/SM6  （须进行身体功能面试评估） |
| S7/SB7/SM7、S8/SB8/SM8、S9/SB9/SM9、S10/SM10 |
| 射箭 | | 肢体残疾 | ARW1(须进行身体功能面试评估) |
| ARST、ARW2 |
| 轮椅击剑 | | 肢体残疾 | A级、B级 |
| 轮椅篮球 | | 肢体残疾 | 1分-4.5分 |
| 自行车 | | 肢体残疾 | C1、H2(须进行身体功能面试评估) |
| C2、C3、C4、C5 |
| H3、H4、H5 |
| 赛艇 | | 肢体残疾 | PR1、PR2、PR3 |
| 皮划艇 | | 肢体残疾 | KL1、KL2、KL3 |
| 射击 | | 肢体残疾 | SH1A、B、C |
| SH2A、B、C  (须进行身体功能面试评估) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 冬季项目 | 高山滑雪 | 站姿级别 | 肢体残疾 | LW1、LW2、LW3、LW4、LW5/7、LW6/8、LW9 |
| 坐姿级别 | LW10、LW11、LW12 |
| 北欧两项 | 站姿级别 | LW2、LW3、LW4、LW5/7、LW6、LW8、LW9 |
| 坐姿级别 | LW10、LW10.5、LW11、LW11.5、LW12 |
| 单板滑雪 | | LL1、LL2、UL |
| 残奥冰球 | | 合格级 |
| 轮椅冰壶 | | 合格级 |

附件2

**2020年优秀残疾人运动员免试进入**

**北京体育大学学习审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 免冠二寸彩照 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  | |
| 学 历 |  | | 运动项目 | |  | |
| 联系电话 |  | | 邮 编 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 户口所在地 | 省（自治区、直辖市） 市(地区) 县 | | | | | | |
| 高考报名号 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 申报专业 |  | | | 残疾证号码 | |  | |
| 残疾类别  （请打“√”） | 肢体残疾 □  视力残疾 □ | | | 竞赛组别/  竞赛级别 | |  | |
| 符合免试条件的运动成绩（包括比赛  名称、时间、地点、名次等） | |  | | | | | |
| 注册单位所在省级  残联意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 | | | | | |
| 户籍所在地  省级残联意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 人事档案  部门意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 | | | | | |
| 中国残疾人  体育运动  管理中心意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 | | | | | |
| 中国残联  体育部意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 | | | | | |
| 学校招生  部门意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 | | | | | |
| 国家体育总局  科教司  审批意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 | | | | | |

**注：所有栏目必须填写，无负责人签名及单位盖章者无效**。附件3

**2020年优秀残疾人运动员申请免试进入**

**北京体育大学学习报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高考报名号  （14位） |  | | | 姓名 | |  | 性别 | |  | | | 免冠二寸彩照 |
| 身份证号 |  | | | | |  | 民族 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 体重 | |  | | 身高 | |  | | |
| 毕业  学校 |  | | | | | | | | | | |
| 考生类别  （请打“√”） | 城镇应届□ 城镇往届□  农村应届□ 农村往届□ | | | | | 毕业类别  （请打“√”） | | | | 高中毕业 □  职业高中毕业 □  其他中等专业学校毕业 □  其他（请注明：） | | |
| 报考专业 |  | | | | | 残疾程度  描述 | |  | | | | |
| 录取通知书邮寄地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 收件人 |  | | 邮政编码 | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 符合免试  条件的  国际赛事 | 竞赛名称 | |  | | | | | | 竞赛时间 | |  | |
| 竞赛项目 | |  | | | | | | 竞赛地点 | |  | |
| 竞赛成绩 | |  | | | | | | 竞赛组别 | |  | |
| 本  人  简  历 | 自何年何月 | | 至何年何月 | | | 在何地何单位  学习或工作 | | | 任何职务 | | 证明人 | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 家  庭  情  况 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 在何单位工作 | | | 任何  职务 | | 联系电话 | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 有何特长 | |  | | | | | | | | | | |
| 从事体育运动的简历  和主要运动成绩 | |  | | | | | | | | | | |
| 何时何地受过  何种奖励或处分 | |  | | | | | | | | | | |
| 原单位对考生  鉴定及对报考  北京体育大学的意见 | | 负责人签名： 公 章  联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 考生承诺 | | 我保证以上所提供的信息真实、准确，如有虚假，我愿意承担一切后果。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**备注：本表须由本人认真如实填写，字迹清楚。**