

沈阳师范大学

2021 年运动训练、武术与民族传统体育专业招生简章

沈阳师范大学隶属于辽宁省人民政府，是一所涵盖哲学、经济学、法学、教育学、文学、理学、工学、管理学、艺术学等九大学科门类的多科性大学。

运动训练专业

培养德、智、体、美全面发展，具备扎实的竞技体育的基本理论和较强的实践与指导能力，能胜任青少年体育专业训练、业余训练、俱乐部大众健身及体育管理工作，并能从事体育运动学校、中小学竞赛与训练等工作的专门性应用型人才。主要课程：专项理论与实践、运动训练学、运动选材学、运动生理、运动心理、运动竞赛管理学、体育概论、运动解剖等。学制 3-6 年，授予教育学学士学位。

就业方向：各级各类体育专业学校、体育管理部门，从事运动训练专项教学与训练、俱乐部技能指导与各类赛事组织与裁判等工作。

武术与民族传统体育专业

培养德、智、体、美全面发展，具备扎实的竞技体育的基本理论和较强的实践与指导能力，能胜任武术（套路和散打）、传统体育养生及民间体育项目的教学、训练和科研工作的专门人才。主要课程：教育学、民族传统体育概论、人体解剖学、专项理论与实践、中国武术史、运动营养与恢复、民族民间体育、传统体育养生、运动生理学、运动心理学、运动生物力学、中医基础等。学制 3-6 年，授予教育学学士学位。

就业方向：各级各类学校、体育管理部门，从事武术、散打教学与训练、技能指导和管理等工作。

一、招生计划

招生专业	招生专项	层次	学制	计划	学费标准	备注
运动训练	乒乓球 跆拳道 拳击 围棋 网球	本科	四年	46	10000 元/年	1. 招生计划以各省招考办公布为准； 2. 学费标准按辽宁省发展和改革委员会政策适时浮动。
武术与民族传统体育	武术散打 武术套路					

二、报考条件

1. 符合 2021 年各省高考报名条件，且已参加生源所在地省级招生考试机构组织的高考报名；

2. 具备我校招生项目之一国家二级运动员（含）以上运动技术等级，不得跨项目报考。证书审批截止日期为 2011 年 1 月 1 日至 2021 年 2 月 28 日；

3. 对考生身体条件要求按照教育部、卫生部、中国残疾人联合会印发的《普通高等学校招生体检工作指导意见》执行。

三、注册报名流程

1. 注册时间：2021年2月1日至3月1日12:00前。

2. 报名时间：2021年3月1日至3月10日12:00前。

3. 报名网址：“中国运动文化教育网”（www.ydyeducation.com）。

4. 第一志愿报考我校，因特殊原因无法报名的考生，需要填写报名申请表（下载网址：<http://zs.synu.edu.cn>）于3月11日12:00前传至我校招生办公室（传真：024-86592067；邮箱：254222324@qq.com）。

5. 上传体检表：考生须到各省（市）、自治区高考指定体检医院进行身体检查，并将体检表用JPG格式，于3月5日至10日（12:00前）发送到254222324@qq.com邮箱，邮件命名：考生姓名+身份证号，每人限传一次，如发现1人多次上传，以第一次上传为准。

四、专项考试

2021年3月28日至5月10日，各项目具体考试时间及地点以国家体育总局公布为准。

五、文化考试

4月17、18日，由各省级招考办组织文化考试。

六、录取

在文化成绩不低于180分，专业成绩不低于40分的基础上，我校划定文化和专业成绩的最低控制分数线；招生项目之间的录取分数不进行横向比较，上线考生依据填报的志愿梯次顺序，分专项按综合成绩由高分到低分择优录取。

综合成绩=文化成绩/6×30%+体育专项成绩×70%。

对具备运动健将和一级运动员等级的考生，可在我校文化考试成绩最低录取控制线下分别降低50分和30分录取。

考生若已被运动训练、武术与民族传统体育专业录取，不得放弃录取资格。

七、保送录取运动员

具备我校招生项目之一，且符合保送条件的运动员须按照《体育总局办公厅关于做好2021年高校保送录取运动员有关事宜的通知》体科字[2020]155号文件要求，履行保送运动员进入高等学校学习的相关手续。

八、联系方式

学校地址：沈阳市皇姑区黄河北大街253号，沈阳师范大学招生办公室。

咨询电话：沈阳师范大学招生办公室 024-86574436 86592067（传真）

申诉电话：024-86592982

网 址：<http://zs.synu.edu.cn>（沈阳师范大学招生信息网）

本简章在执行过程中如遇体育总局或教育部最新指示精神，按其执行。

沈阳师范大学 2021 年运动训练、武术与民族传统体育专业体格检查表

身份证号				县(市、区)		免冠照片 (一寸)(体检机构 体检专用章)
姓名		性别		考生号		
既往病史 (此栏由 学生如实 填写)	如有则在上栏填写既往病史名称,如"慢性肾炎"、"哮喘"等,不能只填写"有",如无 则在上栏填写"无"。					
眼科	裸眼 视力	右: <input type="text"/> <input type="text"/>	矫正 视力	右: <input type="text"/> <input type="text"/> 矫正度数: <input type="text"/>	检查者:	
		左: <input type="text"/> <input type="text"/>		左: <input type="text"/> <input type="text"/> 矫正度数: <input type="text"/>		
	色觉 检查	彩色图案及彩色数码检查: <input type="checkbox"/> (1、正常 2、色弱 3、色盲) 色觉检查图名称: <input type="checkbox"/> (1、喻自萍 2、其他) 单色识别能力检查:(色盲者查此项,1、能识别 2、不能识别) 红 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 绿 <input type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/>				检查者:
眼病						
内科	血压	<input type="text"/> / <input type="text"/> mmHg			检查者:	
	发育情况	<input type="checkbox"/> (1、良 2、中 3、差)		心脏及血管	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	
	呼吸系统	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)		神经系统	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	
	腹部器官	肝	<input type="text"/> 厘米 性质 <input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	脾	<input type="text"/> 厘米 性质 <input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	
	其他					
外科	身高	<input type="text"/> 厘米	体重	<input type="text"/> 千克		检查者:
	皮肤	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	面部	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	颈部	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)
	脊柱	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	四肢	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)	关节	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)
	其他					
耳鼻喉科	听力	左 <input type="text"/> 米, 右 <input type="text"/> 米		嗅觉	<input type="checkbox"/> (1、正常 0、迟钝)	
	耳鼻咽喉	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)		其他		
口腔科	唇腭	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)		是否口吃	<input type="checkbox"/> (1、否 0、是)	
	牙齿	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他) (齿缺失----- -----)				
	其他					
胸部透视	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)			其他		
肝功能 检查	转氨酶	<input type="checkbox"/> (1、正常 2、其他)		乙型肝炎表面抗原	<input type="checkbox"/> (1、阴性 2、阳性)	
	其他					
主检医师签名:			(体检机构体检专用章)			
年 月 日						

注: 化验单粘贴在本表背面, 并加盖骑缝章。