附件2

**全国青少年校园足球特色学校复核汇总表**

省（区、市）盖章 报送负责人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 复核分数 | 序号 | 学校名称 | 复核分数 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |