附件5：

2024年淮北市初中学业水平体育与健康

学科考试免考申请表

学校：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 班级 | |  | | | | 照片 | | | |
| 性别 |  | | 准考证号 | |  | | | |
| 申请免考项目及原因 | （须附二级甲等或二级甲等以上医院的病历等证明材料） | | | | | | | |
| 家长  签名 |  | | | 班主任  签名 | |  | 学校  意见 | | |  | | |
| 审核组意  见及签名 |  | | | | | | | | | | | |
| 县（区）教育行政部门  审核意见 |  | | | | | | | | | | | |
| 备注： |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  | |
| 1、本表一式二份。批准后的申请表，一份进考生档案，一份存学校备查。 | | | | | | | | | | | | |
| 2、附二级甲等或二级甲等以上医院的病历等证明材料。 | | | | | | | | | | | | |

2024年淮北市初中学业水平体育与健康学科考试缓考申请表

学校：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 班级 |  | | | | 照片 | | | |
| 性别 |  | | 准考证号 |  | | | |
| 申请缓考  原因 | （须附二级甲等或二级甲等以上医院的病历等证明材料） | | | | | | |
| 家长  签名 |  | | | 班主任  签名 |  | 学校  意见 | | |  | | |
| 审核组意  见及签名 |  | | | | | | | | | | |
| 县（区）教育行政部门  审核意见 |  | | | | | | | | | | |
| 备注： |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |
| 1、本表一式二份。批准后的申请表，一份进考生档案，一份存学校备查。 | | | | | | | | | | | |
| 2、附二级甲等或二级甲等以上医院的病历等证明材料。 | | | | | | | | | | | |